

MOD 8.2_3	Ed.2 Rev.01 del 18/02/2019 Agg. 04 del 27/04/2022	Red R G Q App.DS	Pag. 1 di 1
-----------	--	------------------	-------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'I.I.S.S. "DA VINCI – MAJORANA"  
MOLA DI BARI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di ammettere a sostenere gli esami  d'IDONEITA'  INTEGRATIVI

alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445,  
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

- di non aver presentato domanda analoga presso altri Istituti
- la posizione di alunno nel corrente a.s. è la seguente:
- \_\_\_\_\_
- che il candidato è in possesso del seguente titolo di studi:

\_\_\_\_\_ conseguito nell'a.s.

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

allego:

- 1) ricevuta di versamento di € 12,09 sul C/C postale n° 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche.
- 2) I programmi (firmati dal candidato e dal genitore) riguardanti le discipline oggetto degli esami.
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Mola di Bari, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

\_\_\_\_\_ il candidato

\_\_\_\_\_ il genitore