(DA PRESENTARE ENTRO IL 30 GIUGNO \_\_\_\_\_\_\_\_)

Al Dirigente Scolastico

Dell’ISIS “GIOVANNI XXIII”

Via Moscati, 4

84134 SALERNO

**Oggetto**: Domanda esami : **INTEGRATIVI**  **IDONEITA’**

 **ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ cell..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

**Mail (scrivere in maniera leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C H I E D E**

Di essere ammess\_\_ in qualità di candidat\_\_ privatista agli esami di idoneità**/**integrativi per accesso alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si svolgeranno presso questo Istituto nella Sessione Unica dell’ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**TRASPORTI E LOGISTICA**

 **SERVIZI COMMERCIALI**

* dichiara di essere cittadin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio /pagella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_, analoga domanda d’iscrizione ad esame in altro Istituto.
* Scuola di provenienza :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Classe frequentata nel corrente anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Esito finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ritirato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lingua straniera studiata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consulterà il calendario d’esami, che sarà predisposto entro i **primi giorni di settembre, sul sito web** dell’Istituto: [**www.iisgiovanni23.edu.it**](https://www.iisgiovanni23.edu.it/)

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia dei programmi;

- ricevuta di versamento di **euro 12,09 sul c.c.p. 1016** (Ufficio del Registro Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche;

**-(solo per gli esterni all’istituto) fotocopia documento d’identità.**

 **Salerno**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore/candidato maggiorenne

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_