AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO "E. CATALANO"
PALERMO
pasl01000v@istruzione.it

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI INTEGRATIVI

La/Il sottoscritta/o Sig._____
nata/o a_____il___/___/_____e residente a_____in via_____n._____

tel._____**E-mail** _____

□ Genitore/Tutore dell'alunna/o ☐Alunno Maggiorenne _____
Nata/o il_____a _____

Tel. Allievo/a_____email allievo _____

Consapevole che possono richiedere di sostenere Esami Integrativi

a)gli studenti ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio a una classe corrispondente di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado;

b) gli studenti non ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata con esito negativo.

CHIEDE

che ☐la/il propria/o figlia/o ☐lo stesso venga inserita/o nell'elenco dei candidati **all'Esame Integrativo** al fine di sostenere le prove per accedere alla classe:

ANNO	INDIRIZZO	CURVATURA (EVENTUALE)

per l'anno scolastico 20_____/ 20_____.

A tal fine dichiara che ☐la/il propria/o figlia/o - ☐la/ostessa/o

è di cittadinanza _____
di essere in possesso della Licenza media; oppure
di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
di aver frequentato nell'anno scolastico_____ la classe_____ presso l'Istituto (*Liceo, Professionale, Tecnico,etc)*_____
(*Nome Istituto*) _____ di_____ con
□ammissione alla classe successiva/□non ammissione alla classe successiva/□sospensione del giudizio;
- di non avere presentato e di non presentare analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale Legalmente Riconosciuto;

Documentazione da allegare per la valutazione dell'istanza:

Copia della pagella della classe _____Istituto _____

- *Ricevuta di versamento su C/C postale n. 205906 di € 12,09 Intestato a "Agenzia delle Entrate –Tasse scolastiche Sicilia";*
- *Copia programmi svolti delle **discipline corrispondenti** al percorso di studio di questo Istituto*

Trattamento dati personali

- é consapevole che l'istituzione scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Palermo,_____/_____/_____

il Genitore o il/la candidato/a maggiorenne

_____

Le istanze devono pervenire entro e non oltre il 30 giugno dell'anno scolastico di riferimento