Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Statale
"G. DAVIGO-N.DA RECCO" – RAPALLO, RECCO, CHIAVARI

DOMANDA ESAMI IDONEITÀ/INTEGRATIVI

I sottoscritti ……..

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a……

nata/o a …… (Prov. ……..), il …….

residente a ……..Cap. ……..Via …… Tel. ……

DOPO AVER LETTO LA COMUNICAZIONE 2022 PRESENTE SUL SITO DELL'ISTITUTO,

C H I E D E

di poter sostenere, nella sessione unica dell'a.s. 20 …… / 20…… gli esami:

⌋ IDONEITA' ⌋ INTEGRATIVI

alla classe …… Indirizzo ……

DICHIARA :

- ultima classe frequentata …… con esito..... (Positivo o Negativo)
- presso l'Istituto …… nell'anno scolastico 20…./20….
- Recapito mail …… Cellulare ……..

DISCIPLINE STUDIATE NELLA SCUOLA DI PROVENIENZA

DISCIPLINE STUDIATE	**IN PRIMA (scrivere x)**	**IN SECONDA (scrivere x)**	**IN TERZA (scrivere x)**

Dichiara di non aver presentato e di non presentare analoga domanda in altra Scuola, restando in attesa di vostre comunicazioni in merito alle discipline o ai nuclei disciplinari su cui verterà l'esame o le discipline da integrare

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Pagella scuola di provenienza
2. Ric. versamento sul c/c n. 1016 e/o F24 TSC3 "tasse scolastiche -esame" di € 12,09

In caso di responsabilità genitoriale non condivisa, occorre esplicitamente dichiararlo nella sezione successiva:

Io sottoscritto/a ……., consapevole delle sanzioni normative in caso di dichiarazione mendace, dichiaro che la responsabilità genitoriale sul/la minore è non condivisa e che quindi spetta soltanto a me firmare la richiesta.

FIRMA PER RESPONSABILITA' GENITORIALE NON CONDIVISA

……..

Rapallo, …… FIRMA DELLO STUDENTE

……..

FIRMA DI COLORO CHE DETENGONO LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CONDIVISA

……..