

Modulo domanda esami integrativi /idoneità'

Da trasmettere esclusivamente via e-mail: protocollo@cicogninirodari.it

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Cicognini Rodari**

PRATO

___ l ___ sottoscritt _____
nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____ e residente in _____
via _____ n.civ. ___ tel. _____ cell. _____
in possesso del seguente titolo di studio: _____

C H I E D E

di essere ammesso a sostenere gli esami di idoneità/integrativi alla classe _____
del Liceo _____

Lingua studiata _____

___ l ___ sottoscritt ___ **DICHIARA** ___ di avere i seguenti debiti non sanati

___ di non avere debiti da sanare

___ l ___ sottoscritt ___ *consapevole delle disposizioni di Codesto Istituto, si impegna a **presentare**
**Nulla Osta al trasferimento successivamente all'esito positivo degli esami per il quale viene
prodotta la presente domanda.***

Prato, li _____

(firma dell'alunno)

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

___ l ___ sottoscritt ___ si impegna entro il _____ a corredare la presente richiesta dei
sottoindicati documenti:

___ **Copia programmi svolti** da consegnare entro il 30 giugno

___ per delibera del C.d.I. n. 34/2012 ricevute di versamento da versare sul c/c 13875505
Intestato a ISSS Cicognini Rodari
di € 60,000 (se trattasi di candidato esterno)
di € 30,00 (se trattasi di candidato interno)

**LA PRESENTE RICHIESTA, DEFICIARIA DI UNA DEGLI ATTI SOPRA INDICATI
SARA' RITENUTA NULLA**