

Modulo domanda esami integrativi /idoneità'

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

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Cicognini Rodari
PRATO**

___l___ sottoscritt_____ genitore

dell'alunno _____

nat ___ a _____ (Prov. _____) il _____ e residente in _____

via _____ n.civ. ___ tel. _____ cell. _____

in possesso del seguente titolo di studio: _____

CHIEDE

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

del Liceo _____

Lingua studiata _____

- l sottoscritt DICHIARA che il/a proprio figlio/a ha
ottenuto la promozione alla classe successiva**

() **senza PAI**

() **con PAI nelle seguenti discipline _____**

- di aver preso visione dei seguenti programmi delle discipline da integrare, pubblicate sul sito di codesto Istituto:

- _____

*l sottoscritt consapevole delle disposizioni di Codesto Istituto, si impegna a **presentare Nulla Osta al trasferimento successivamente alla pubblicazione dell'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 30 GIUGNO 2020 a corredare la presente richiesta dei sottoindicati documenti:

- Copia delle pagelle anni scolastici precedenti**
 per delibera del C.d.I. n. 34/2012 ricevute di versamento da versare sul c/c 13875505

Intestato a ISS 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