



Istituto Superiore Marconi Galilei

80058 - Torre Annunziata – Via Roma Trav. Siano

C.F. 820006730632 | web: www.marconi.edu.it | e-mail: nais08900c@istruzione.it | pec: nais08900c@pec.istruzione.it | tel.: 0818615370

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

*Al Dirigente Scolastico dell'IS MARCONI GALILEI
TORRE ANNUNZIATA*

Il/La sottoscritto/a.....

- esercente la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
- studente / studentessa maggiorenne

.....nato/a a il
..... e residente a, in via
codice fiscale recapito telefonico, indirizzo mail
.....

chiede

- che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
- di essere ammesso/a

a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe indirizzo....., in qualità di
candidato/a esterno/a nella sessione unica dell'anno scolastico ____ / ____.

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

Dichiara

- che lo/a studente/ssa di cui sopra è in possesso del seguente titolo di studio:

- diploma di III media promozione alla classe ____ dell'Istituto _____
- diploma di maturità _____ Laurea in _____
- altro _____

- di non aver presentato domanda per esami integrativi/di idoneità presso altri istituti scolastici e di essere a conoscenza che la
presentazione di altre domande rende nullo l'esame.

Dichiara

- 1- di essere a conoscenza e di attenersi al regolamento di Istituto sugli esami integrativi/idoneità;
- 2- di essere 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.

Torre Annunziata ,

Firma dello/a studente/ssa maggiorenne

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale



Istituto Superiore Marconi Galilei

80058 - Torre Annunziata – Via Roma Trav. Siano

C.F. 820006730632 | web: www.marconi.edu.it | e-mail: nais08900c@istruzione.it | pec: nais08900c@pec.istruzione.it | tel.:
0818615370

Il/a sottoscritto/a....., padre/madre dello/della studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Torre Annunziata, Firma.....

Documenti allegati

1. Ricevuta del versamento (o dichiarazione di esonero) di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità (il versamento può essere anche effettuato con mod. F24 utilizzando il codice tributo TSC3, o con bonifico sul c/c IBAN IT45 R 0760103200 000000001016 intestato all'Agenzia delle Entrate);
2. Ricevuta del contributo di gestione per gli esami integrativi/idoneità di € 250,00 – come da Delibera del CDI nr° 4 del 05/10/2020- che andrà effettuato con bonifico intestato a Istituto Superiore Marconi/Galilei – IBAN IT97 S03069 40294 100000 46009;
3. Curriculum scolastico (scuola di provenienza, titolo di studio/ammissione conseguita, lingue straniere studiate);
- 4- Copia del documento di riconoscimento;
4. Copia dei programmi svolti.