

DA REDIGERE IN CARTA SEMPLICE

Scrivere in stampatello

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI

IDONEITA'

INTEGRATIVI

STATO

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Regina Margherita"
di Palermo**

Il/La sottoscritt _____

nat _ a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____

Genitore dell'alunno/a _____

nat _ a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____

domiciliat _ a _____ (____) Via _____ n° ____

Tel/Cell: _____ email: _____

(per i richiedenti maggiorenni)

Il/La sottoscritt _____

nat _ a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____

domiciliat _ a _____ (____) Via _____ n° ____

Tel/Cell: _____ email: _____

CHIEDE

*Alla S.V. di volerl _____ ammettere a sostenere gli **Esami di Idoneità/Integrativi alla classe _____** Indirizzo _____ che avranno luogo nell'unica sessione per il prossimo anno scolastico _____ / _____*

*Il/La sottoscritto/a dichiara che l'alunna/o è in possesso del seguente titolo di studio o di ammissione (n.b.: ultima classe frequentata con esito positivo:**

*conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ presso l'Istituto _____
di _____ .*

Alla presente domanda allega:

1. ricevuta versamento tassa di **€uro 12,09** da effettuare al momento della richiesta sul c/c n° **20 59 06** INTESTATO a: **Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia;**
2. ricevuta versamento contributo di **€uro 25,00** (da effettuare successivamente tramite PagoOnline) INTESTATO a: **Liceo Statale “Regina Margherita” Palermo;**
3. fotocopia documento di riconoscimento dell’alunno/a e/o del genitore (se minorenne);
4. Programmi delle materie di esami in duplice copia (**si possono richiedere copie programmi solo per gli esami integrativi**)**;
5. **Certificato Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO), ex Alternanza Scuola Lavoro** (solo per gli esami di ammissione al Quarto e Quinto anno).

N.B.: per il Liceo Musicale indicare:

- 1° Strumento Musicale** _____
2° Strumento Musicale _____

Si dichiara, inoltre, che l’alunno/a è autodidatta.

Palermo, ____ / ____ / ____

Firma _____

NOTE

* Completare con l’indicazione del titolo di studio posseduto alla data dell’esame richiesto.

**I programmi, in duplice copia, potranno essere presentati in tempi successivi e comunque almeno 15 giorni prima della data dell’esame richiesto.

IDONEITA'

INTEGRATIVI

 AMMISSIONE ESAMI di STATO

Anno Scolastico 20__/_

INDIRIZZO SCOLASTICO SCELTO:

LICEO ECONOMICO SOCIALE

 LICEO LINGUISTICO

LICEO SCIENZE UMANE

 LICEO MUSICALE

LICEO COREUTICO CLASSICO/CONTEMPORANEO

LA COMMISSIONE