

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.

AMMISSIONE ESAMI di STATO

Anno Scolastico 20__/_/____

[illegible]

INDIRIZZO SCOLASTICO SCELTO:

LICEO LINGUISTICO

LICEO MUSICALE

☐ **LICEO COREUTICO CLASSICO/CONTEMPORANEO**

LA COMMISSIONE
