

Scrivere a stampatello

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI  
 IDONEITA'     INTEGRATIVI     MATURITA'

DA REDIGERE IN CARTA SEMPLICE

Al **Dirigente Scolastico**  
Del Liceo "Regina Margherita"

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno\|a \_\_\_\_\_

nat \_a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

domiciliat \_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

**(richiedenti maggiorenni)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliat \_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di volerl \_\_\_ ammettere a sostenere gli **Esami di Idoneità/Integrativi** alla

classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ che avranno luogo

nell'unica sessione del corrente anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'alunna/o è in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

**n.b. ultima classe frequentata con esito positivo**

conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l'Istituto

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ .

Alla presente domanda allega:

1. c/c N° **20 59 06** di **€uro 12,09**

INTESTATO a:

**Ufficio Registro Tasse CC.GG.(2)**

**ROMA – Tasse scolastiche (Sicilia)**

2. **di Euro 50,00 (verrà inviato avviso di pagamento dopo la presentazione della richiesta all'indirizzo e-mail del richiedente)**
3. *fotocopia documento di riconoscimento dell'alunno/a*
4. **Per gli Esami di Idoneità - Programma svolto in duplice copia (per gli Esami Integrativi il programma verrà indicato dalla Commissione Esaminatrice)**
5. **Certificato Alternanza Scuola Lavoro- PCTO (solo per gli esami di Idoneità del Triennio)**

**“N.B. Ammissione al Quarto Anno , Ammissione al Quinto Anno, Ammissione agli Esami di Stato”**

**Nb per il Liceo Musicale indicare 1° Strumento Musicale \_\_\_\_\_**

**2° Strumento Musicale \_\_\_\_\_**

*Dichiara, inoltre di essere autodidatta*

Palermo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTE**

- (1) Completare con l'indicazione del titolo di studio posseduto alla data dell'esame richiesto.
- (2) I programmi, in duplice copia, potranno essere presentati in tempi successivi e comunque almeno 15 giorni prima dell'esame richiesto.

---

---

---

**ESAMI IDONEITA'**     **ESAMI INTEGRATIVI**

**AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO**

A.S. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a.s. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

esami da sostenere											
SCRITTO	1 ANNO	2 ANNO	3 ANNO	4 ANNO	5 ANNO	ORALE	1 ANNO	2 ANNO	3 ANNO	4 ANNO	5 ANNO

**INDIRIZZO SCOLASTICO SCELTO:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>LICEO ECONOMICO SOCIALE</b>                | <input type="checkbox"/> <b>LICEO LINGUISTICO</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>LICEO SCIENZE UMANE</b>                    | <input type="checkbox"/> <b>LICEO MUSICALE</b>    |
| <input type="checkbox"/> <b>LICEO COREUTICO CLASSICO/CONTEMPORANEO</b> |   |

LA COMMISSIONE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_