



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE PER PERITI AZIENDALI E CORRISPONDENTI

IN LINGUE ESTERE "V. BACHELET"



Via Mons. Ruggero Bovelli, 7/13 - 44121 FERRARA
TEL. 0532/209346-203266; FAX. 0532/202365 - www.itbacheletferrara.edu.it
e-mail: fetd08000q@istruzione.it fetd08000q@pec.istruzione.it
Cod. Meccanografico FETD08000Q – Cod. Fiscale 93076260384

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

Alla Dirigente Scolastica dell'ITE "V. Bachelet" di Ferrara

Il/La/I sottoscritto/a/i.....,
esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
nato/a a, il, e residente a.....,
in via, codice fiscale
recapito telefonico....., indirizzo mail.....,

chiede/chiedono

- checkbox che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
checkbox di essere ammesso/a
a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe

Indirizzo:

- checkbox AFM
checkbox TUR

Articolazione:

- checkbox RIM
checkbox SIA

Lingue straniere studiate: Prima _____

Seconda _____

Terza _____

in qualità di candidato/a esterno/a nella prossima sessione d'esami.

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

- 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;
- di essere consapevole/i 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.

Data,.....

Firma.....

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

.....



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE PER PERITI AZIENDALI E CORRISPONDENTI

IN LINGUE ESTERE "V. BACHELET"



Via Mons. Ruggero Bovelli, 7/13 - 44121 FERRARA
TEL. 0532/209346-203266; FAX. 0532/202365 - www.itbacheletferrara.edu.it
e-mail: fetd08000q@istruzione.it fetd08000q@pec.istruzione.it
Cod. Meccanografico FETD08000Q – Cod. Fiscale 93076260384

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.

Data,

Firma.....

Documenti allegati

1. Ricevuta del versamento 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.
2. Curriculum scolastico (scuola di provenienza, titolo di studio/ammissione conseguita, lingue straniere studiate).
3. Programmi delle discipline oggetto d'esame firmati dallo/a studente/studentessa se maggiorenne, dall'esercente la responsabilità genitoriale se minorenni.