



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Oggetto: richiesta di iscrizione agli esami integrativi / di accertamento per l'idoneità alla classe

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a ha frequentato la classe _____ nell' a.s. _____ / _____ presso il seguente
istituto: _____ con il seguente esito (barrare):

- Ammesso/a alla classe successiva
- Ammesso/a con sospensione del giudizio nelle seguenti materie:

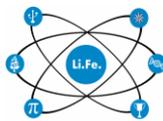
- Ritirato/a il _____

e

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere gli esami utili all'iscrizione alla classe _____ di uno dei
seguenti indirizzi, indicando da 1 a 3 secondo l'ordine di preferenza

| Indirizzo di studio | Ordine di preferenza |
|-------------------------------------|----------------------|
| Scientifico | |
| Scientifico classe 2.0 | |
| Scientifico potenziamento biomedico | |
| Scientifico Cambridge | |



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

| | |
|---------------------------------------------------------------|--|
| Scientifico opzione Scienze applicate | |
| Scientifico opzione Scienze applicate potenziamento biomedico | |
| Scientifico opzione Scienze applicate classe 2.0 | |

Allegano alla presente domanda la seguente documentazione¹ :

1. La pagella dei seguenti anni frequentati:

Classe prima presso l'Istituto _____ a.s. _____ / _____ esito

Classe seconda presso l'Istituto _____ a.s. _____ / _____ esito

Classe terza presso l'Istituto _____ a.s. _____ / _____ esito

Classe quarta presso l'Istituto _____ a.s. _____ / _____ esito

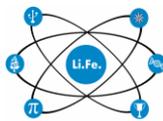
- nel caso abbia sospensione del giudizio è richiesto **Foglio in carta intestata della scuola di provenienza comprovante le discipline con sospensione del giudizio²**
- Copia dei programmi delle materie svolte nell'anno precedente nella scuola di provenienza** (nel caso non vengano presentati, la commissione richiederà di sostenere a Settembre gli esami in tutte le discipline)
- n°1 fotocopia del documento di identità valido del/la candidato/a**
- n°2 fototessere del/la candidato/a**
- Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E NASCITA del/la candidato/a**
- Attestazione di versamento** delle tasse scolastiche sul C.C.P. n° **1016** di **euro 12,09** intestato a "Agenzia delle entrate centro operativo di Pescara" – CAUSALE ESAMI
- Attestazione di versamento** su C/C postale IT 35 W 07601149 000 000 115 00816 di euro 100,00 non rimborsabili intestato a "Liceo Scientifico Enrico Fermi" specificando la causale: contributo per svolgimento esami integrativi.

I sottoscritti si impegnano:

- a) ad accettare le decisioni della Commissione di esame in merito a:
- ° numero delle discipline che il/la candidato/a dovrà affrontare
 - ° numero delle prove che il/la candidato/a dovrà superare
 - ° conoscenze, abilità e competenze definite dal Liceo con riferimento al PECUP e alle Indicazioni Nazionali
 - ° indirizzo di studio per il quale viene chiesta l'accettazione agli esami di idoneità

¹ Da consegnare inderogabilmente con la presentazione della domanda

² In tal caso, la pagella attestante la promozione alla classe _____ della scuola di provenienza, deve essere consegnata in segreteria entro la data di termine delle prove degli esami integrativi.



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

- b) a comunicare tempestivamente la propria eventuale rinuncia presso la segreteria didattica tramite e-mail all' indirizzo **ceps02000t@istruzione.it**
- c) a presentare successivamente
- pagella di superamento esame (per studenti con sospensione di giudizio)
 - nulla osta della scuola di provenienza

_____, li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

- 1) _____
2) _____

(per esteso e leggibile)

ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;
- oppure*
- dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____, li _____

Il genitore unico firmatario _____

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti
I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.