

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITA'

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

tel/cell _____ e-mail _____

CHIEDE di essere ammesso/a agli esami: ☐ Integrativi ☐ Idoneità

Alla classe _____ per l'anno scolastico _____/_____ indirizzo _____

Dichiara di frequentare nel corrente anno scolastico _____/_____ la classe _____ presso l'Istituto _____ di _____

Dichiara di essere in possesso (indicare il titolo di studio posseduto) _____ conseguito presso _____ nell'a.s. ____ / _____

Si allega alla domanda la seguente documentazione:

- Documento di identità e codice fiscale ed eventuale certificazione DSA/DISABILITA'

Da allegare, successivamente all'accettazione della richiesta di esami:

- Attestazione di versamento € 12,09 tramite PAGOINRETE

(previsto esonero se in possesso di ISEE fino a €20.000 da allegare in copia alla presente)

- Attestazione di versamento di € 40,00 tramite PAGOINRETE

**I versamenti dovranno essere effettuati solo dopo aver ricevuto conferma dell'accoglienza della domanda*

tramite il sistema  su <http://www.pagoinrete.istruzione.it> - L'accesso al sistema è possibile utilizzando le credenziali dell'identità digitale SPID. La segreteria si riserva di chiedere all'interessato eventuali documenti a completamento della presente domanda.

Data _____

Firma dei genitori _____

Firma del candidato _____

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il genitore firmatario dovrà rendere la seguente dichiarazione: *"Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle 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".*

Firma
