

*Ministero dell’Istruzione*

**Istituto d’ Istruzione Superiore “Confalonieri De Chirico”**

**I**stituto **P**rofessionale di Stato per i **S**ervizi **C**ommerciali - **L**iceo **A**rtistico  
**I**stituto **T**ecnico **T**ecnologico **G**rafica e **C**omunicazione

Via B.M. de Mattias, 5 - 00183 Roma - Tel. 06121122085/86 – CF 80200610584

e-mail: rmis09700a@istruzione.it PEC: [rmis09700a@pec.istruzione.it](mailto:rmis09700a@pec.istruzione.it)

*Al Dirigente Scolastico*

*dell’I.I.S. Confalonieri De Chirico*

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

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

* che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
* di essere ammesso/a

a sostenere gli esami integrativi/di idoneità alla classe ……….…… indirizzo… ,

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

…………………………………………………..… ………………………….……………………………

Il/a sottoscritto/a , padre/madre dello/della studente/studentessa,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispendenti 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 minorenne.