**DOMANDA AMMISSIONE agli ESAMI di IDONEITÀ, INTEGRATIVI o PRELIMINARI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IISS “Alfano da Termoli”

Il/La sottoscritto/a………………………………….........................................................................................,

Il/La sottoscritto/a………………………………….........................................................................................,

che esercita/no 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.

A tal fine, consapevole/i delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione falsa e mendace, ai sensi e per gli effetti 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.

Termoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ove non sia possibile la sottoscrizione di entrambi i genitori**

l/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto dichiara che l’iscrizione è condivisa da entrambi i genitori.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.