

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Caterina Percoto"
Via Leicht 4 - 33100 UDINE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre / madre dell'allievo/a _____

nato/a a _____ (Pr. _____)

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli ESAMI INTEGRATIVI per l'iscrizione

alla Classe _____ del Liceo _____

presso codesto Istituto, per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara

- che il titolo di studio posseduto è di promozione alla Classe _____ indirizzo _____
- che il candidato, al fine di sostenere gli Esami Integrativi in ciascuna disciplina d'esame e per le annualità previste dal Piano degli Studi, si impegna a prepararsi rigorosamente nel rispetto dei programmi forniti dal Liceo "Caterina Percoto";
- che prenderà personalmente visione del calendario degli Esami Integrativi che sarà pubblicato, entro la data del 20 luglio c.a., nel sito web dell'Istituto www.liceopercoto.ud.it.-

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Titolo/i di Ammissione/Promozione alla/e classe/i _____
Indirizzo _____
- Attestazione di versamento per Tassa d'Esame di € 12.09 sul c.c.p. 1016 intestato alla Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche

Elenco materie d'esame con rispettive annualità	
1	
2	
3	
4	

Udine, _____

Firma del genitore

Firma dello studente
