

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI / DI ACCERTAMENTO PER L'IDONEITA' ALLA CLASSE _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il ___ / ___ / ___ e residente a _____

(Prov. _____), Via _____ N°. _____

Tel. Fisso _____ tel. Mobile _____

E-mail _____@_____

_____@_____

DICHIARA

Che il candidato ha frequentato la classe ____ nell' a.s. _____ presso il seguente istituto
_____ con il seguente esito (barrare):

- Ammesso alla classe successiva
- Ammesso con sospensione del giudizio nelle seguenti materie: _____
- Ritirato il _____

CHIEDE

Di poter sostenere gli esami utili all'iscrizione alla classe ____ di uno dei seguenti, indicando da 1 a 3 secondo l'ordine di preferenza

Liceo Scientifico Istituzionale _____	Liceo Scientifico Bilinguismo Cinese _____
Liceo Scientifico Potenziamento Area scientifica _____	Opzione Scienze Applicate (sede centrale) _____
Liceo Scientifico Potenziamento Area. Linguaggi _____	Opzione Scienze Applicate (sede associata) _____

Allega alla presente domanda la seguente documentazione¹ :

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 _____

Foglio in carta intestata della scuola di provenienza comprovante le discipline con sospensione del giudizio²,
NEL CASO IN CUI LO STUDENTE AVESSE GIUDIZI SOSPESI

TUTTI GLI STUDENTI DOVRANNO PRESENTARE:

- **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 candidato.**
 - **Dichiarazione sostitutiva di CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E NASCITA del/lla 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 IT 20 T 03069 02477 100000046041 di **euro 100,00** non rimborsabili intestato a "Liceo Scientifico Enrico Fermi" specificando causale: contributo per svolgimento esami integrativi.
-

Il sottoscritto si impegna:

a) Ad accettare le decisioni della commissione Idoneità in merito a:

- Numero delle discipline che il candidato dovrà affrontare
- Numero delle prove che il candidato dovrà superare
- Contenuti disciplinari (programmi) richiesti dal liceo (vedi sul sito del Fermi alla voce *Studenti* → *Esami integrativi*)
- Indirizzo del triennio per il quale viene chiesta l'accettazione agli esami di idoneità

b) A comunicare tempestivamente la propria eventuale rinuncia presso la segreteria didattica inviando una e-mail all' indirizzo sportello@liceofermibo.edu.it, collaboratori@liceofermibo.edu.it

c) **Da presentare successivamente**

- Pagella di superamento esami Settembre (per studenti con sospensione di giudizio) : entro il 10/9/ c.a.
- Nulla osta della scuola di provenienza (entro il 12 Settembre c.a.)

Bologna, Data _____ Firma _____

¹ Da consegnare inderogabilmente con la presentazione della domanda

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