**DOMANDA ESAME IDONEITA' / INTEGRATIVO**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Linguistico Statale "Ninni Cassarà" PALERMO

l sottoscritt

nat a il e residente a

prov . Via n. Tel/Cell e-mail **CHIEDE di effettuare**

⃝ l'Esame di Idoneità per l'ammissione alla cl. ;

⃝ l'Esame Integrativo per l'ammissione alla cl. ;

A tal fine, l sottoscritt

* il proprio codice fiscale è:

dichiara che:

;

* di essere in possesso dell'idoneità alla classe Indirizzo ;
* di aver frequentato le seguenti classi presso ;
* di aver studiato le seguenti lingue straniere: ;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio: ;
* di essere cittadin ;

Dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare per il corrente anno scolastico analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto.

A tal fine allega alla presente:

1. Fotocopia documento d'identità codice fiscale;
2. Copia dei programmi delle materie svolte firmati dal candidato e dai docenti che hanno preparato lo studente all'esame;
3. Ricevuta di versamento di € 12,09 relativo alla tassa per esami integrativi/idoneità F24 CAUSALE TSC 3\
4. Titoli di studio posseduti:
   1. Diploma originale di Scuola Secondaria di 1°grado
   2. Pagella idoneità classe

Palermo,

Firma candidato

Firma dei genitori/tutore

(se candidato minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_