



UNIONE EUROPEA
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



DOMANDA DI AMMISSIONE

AGLI ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITÀ

(DA PRESENTARE ENTRO IL 15 LUGLIO)

DATI CANDIDATO:

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ (prov. _____) Stato _____ il _____ classe/scuola
attualmente frequentata: _____

CHIEDE

In base al D.M. n.0000005. del 08/02/21, di essere ammessa/o a sostenere gli esami integrativi e di idoneità nella sessione di settembre, **che avranno luogo presso il vostro Istituto in cui intendo successivamente iscrivermi previo accertamento della disponibilità all'accoglienza, per la classe di seguito indicata:**

seconda terza quarta quinta del seguente corso di studi :

- Liceo Scientifico
- Liceo Scientifico op. Scienze Applicate
- Liceo Scienze Umane op. Economico Sociale
- Liceo Linguistico

DICHIARA

- ✓ Che alla data odierna è in possesso dell'idoneità alla classe _____ indirizzo _____ conseguita presso l'Istituto _____ di cui allega copia dell'ultima pagella;
- ✓ Di aver studiato le seguenti lingue straniere:
 - 1) _____
 - 2) _____
- ✓ Di non avere presentato domanda di esami presso altro Istituto, consapevole che la presentazione di altre domande renderebbe nullo l'esame.



LICEO G. MARCONI
via Trento 74, loc. La Scala
cap: 56028 - San Miniato



Cod. meccanografico: pips01000q
Cod. fiscale: 82001800505
Cod. Univoco: UF90JE

tel.: +39 0571 418392
+39 0571 419879
email: pips01000q@istruzione.it
pips01000q@pec.istruzione.it
web: liceomarconi.net



PCTO
PERCORSI PER LE
COMPETENZE
TRASVERSALI E
L'ORIENTAMENTO



UNIONE EUROPEA
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



Allega:

- Carta d'Identità (candidato esterno)
- Codice Fiscale (candidato esterno)
- Documenti Scolastici (candidato esterno) (diploma 3^a media, pagelle scol.,)
- Ricevuta di Versamento della tassa d'esame (euro 12,09 da versare sul c.c.p. 1016 intestato a "Agenzia Entrate Uff. Roma2", causale "Tassa Esame").

Il versamento potrà essere fatto:

- ✓ con bollettino postale sul c/c postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara, disponibile solo ed esclusivamente presso gli Uffici Postali;
- ✓ con bonifico bancario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016 – intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara

Il sottoscritto è a conoscenza che:

- 1) I candidati esterni, provvisti di promozione o idoneità a classi di altro corso o indirizzo di studi, sono tenuti a sostenere l'esame d'idoneità su tutte le discipline del piano di studi relativo agli anni per i quali non sono in possesso di promozione o idoneità, nonché sulle discipline o parti di discipline non coincidenti con quelle del corso seguito, con riferimento agli anni già frequentati con esito positivo.
- 2) Il Dirigente Scolastico, sentito il Collegio dei docenti, definisce il calendario delle prove che verrà successivamente comunicato al/la candidato/a .in tempo utile per sostenere l'esame.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della normativa in merito al trattamento dei dati personali riportata sul sito www.liceomarconi.net

data, _____

FIRMA DEL CANDIDATO _____

DEL GENITORE (se minorenni) _____



LICEO G. MARCONI
via Trento 74, loc. La Scala
cap: 56028 - San Miniato



Cod. meccanografico: pips01000q
Cod. fiscale: 82001800505
Cod. Univoco: UF90JE

tel.: +39 0571 418392
+39 0571 419879
email: pips01000q@istruzione.it
pips01000q@pec.istruzione.it
web: liceomarconi.net



PCTO
PERCORSI PER LE
COMPETENZE
TRASVERSALI E
L'ORIENTAMENTO