**DOMANDA**

**AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ**

*Al Dirigente Scolastico*

*Del Liceo Scientifico e Linguistico “A Vallone”*

*Galatina - Lecce\_*

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 alla classe………………. Indirizzo……………………….
* di essere ammesso/a a sostenere gli esami integrativi/di idoneità per accedere alla classe ……….…… indirizzo……………….………………….., in qualità di candidato/a esterno/a – interno/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.

Data,…………………………………….

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

…………………………………………………..… ………………………….……………………………

Il/a sottoscritto/a………………………………………………….., padre/madre dello/della studente/studentessa,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative in capo a chi rilasci dichiarazioni non rispendenti alla verità, ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, dichiara di aver compiuta la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, ………………………….. Firma…………………………………………...

Il/a sottoscritto/a………………………………………………….., padre/madre dello/della studente/studentessa,

consapevole delle conseguenze penali e amministrative in capo a chi rilasci dichiarazioni non rispendenti alla verità, ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, dichiara di aver compiuta la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, ………………………….. Firma…………………………………………...

**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.