

## DOMANDA PER ESAMI INTEGRATIVI

Al Dirigente scolastico  
dell' "IIS Tassara- Ghislandi"  
di Breno

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

- Studente maggiorenne
- Genitore/Tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

(Inserire i dati anagrafici dello studente che chiede il passaggio da altro Istituto all'IIS Tassara Ghislandi di Breno)

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

telefono cellulare dello studente \_\_\_\_\_

telefono cellulare del genitore/tutore \_\_\_\_\_

e-mail studente \_\_\_\_\_

e-mail genitore/tutore \_\_\_\_\_

- avendo frequentato **con promozione all'anno successivo** la classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- avendo frequentato la classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**con debito formativo** nella/e disciplina/e sotto elencate:

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di essere ammess \_\_\_\_\_
- di ammettere il/la proprio/a figlio/a  
in qualità di **candidato** agli esami integrativi per la frequenza della classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Il /la sottoscritto/a dichiara di:

1. non aver presentato analoga richiesta ad altri Istituti
2. fornire il documento di valutazione relativo alle classi frequentate in precedenza con esito positivo
3. consegnare le ricevute dei versamenti effettuati
4. fornire copia della Carta d'Identità dello studente/della studentessa
5. provvedere al pagamento della tassa di esame erariale (€ 12,09) e del contributo all'esame (€ 50,00) mediante gli avvisi di pagamento che verranno emessi da questa istituzione.

Breno, \_\_\_\_\_

In fede  
Firma leggibile

\_\_\_\_\_