

DOMANDA di ISCRIZIONE ESAMI di IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale "B. Touschek"
Grottaferrata

..l. sottoscritt... nat... a (Prov.) il
..... e residente a c.a.p. via n.
..... codice fiscale

Tel. Casa ; Cel....., in possesso del titolo di studio:

- Diploma di Terza Media Idoneità alla classe
- Diploma di Maturità Altro

conseguito presso l'Istituto

CHIEDE

di essere iscritt... per l'a.s. 20.../20... agli esami di idoneità alla classe

A TAL FINE DICHIARA

- di non aver presentato, né presenterà analoga domanda presso altro Istituto.
- che la sua più recente iscrizione (alunno o candidato) è stata nell'anno scolastico..... alla classe presso l'Istituto

Allega alla presente:

- Ricevuta di versamento di € 12,09 effettuato sul C/C postale n° 1016 con causale "Esame di Idoneità";
- Ricevuta di versamento di € 80,00 effettuato sul C/C postale n° intestato a: "Liceo Scientifico Statale "B. Touschek" - Grottaferrata" con causale " Contributo Scolastico Esame di Idoneità", consapevole che tale importo non verrà rimborsato in caso di ritiro o mancata presentazione del... scrivente, per qualsiasi motivo ciò avvenga.
- Programmi d'esame in duplice copia, firmati dagli insegnanti preparatori o con la dichiarazione "preparazione personale" da presentare entro e non oltre il termine del 30/04/09.
- Una fotografia formato tessera.

Data _____

Firma _____