

Alla Cortese attenzione
del Dirigente Scolastico
Liceo Classico "Siotto Pintor" - Cagliari
capc050004@istruzione.it

Oggetto: Richiesta partecipazione esame _____ - A.S. _____

Il/La/I sottoscritt _____

in qualità di genitor ___/tutor ___ di _____,

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in _____

CHIEDE/CHIEDONO

☐ che il figlio _____

Di poter sostenere/possa sostenere, in qualità di candidato privatista, l'esame di

INTEGRAZIONE ☐ IDONEITA' ☐ per il passaggio alla classe _____

Dichiara/Dichiarano

- Il possesso della promozione alla classe _____ conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____;
- Di non aver presentato né di presentare altra domanda presso altri Istituti.

Si allega:

- ☐ Certificato con voti/pagella ultimo anno di frequenza;
- ☐ Pagelle anni scolastici precedenti;
- ☐ Versamento di € 12,09 sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Pescara, causale: Tassa Esame Integrativo/idoneità alla classe _____
- ☐ Documento di identità del/dei richiedenti;

Cagliari, _____

