AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Statale “G. Marconi”

**PESCARA**

OGGETTO: **Ammissione agli esami di idoneità a.s…………….**

\_1\_sottoscritto\_................................................................................................................................................nat\_...... a ............................................................................................................il ....................

tel............................genitore dell'alunn\_.............................................................................................

nat\_ a…………………………...il.............................................in possesso del Diploma di Licenza Media e dell’ammissione alla classe........................, (specificare il tipo di Istituto di istruzione secondaria frequentato)………………………………………………………………..…………

**CHIEDE**

* che \_l\_ figli\_ venga ammess\_
* di essere ammess\_

agli esami di idoneità alla classe ………. Indirizzo di studio…………..…..………………..lingue straniere ......................……………………(solo per il Liceo Linguistico) presso codesto istituto.

Allega la seguente documentazione :

1. Fotocopia Documento d’Identità e Codice Fiscale;
2. Curriculum scolastico (Pagella/Piano di studi scuola di provenienza - titolo di studio/ammissione conseguita - lingue straniere studiate);
3. ricevuta del versamento di euro 12,09 TASSA D’ESAME da effettuarsi seguendo le istruzioni in allegato – oppure i documenti e l’istanza per l’esonero della tassa suddetta;
4. Programmi delle discipline oggetto d’esame firmati dallo/a studente/studentessa se maggiorenne, dall’esercente la responsabilità genitoriale se minorenne.

 ..…………………………….

 (luogo e data)

………………………………………………

 (firma del candidato)

………………………………………………

 (firma dell’esercente la responsabilità genitoriale se minorenne)