

Oggetto: Esami integrativi anno scolastico 2023-2024

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____
cognome _____ nome _____
nato a _____ prov. o Stato) _____ il _____
di nazionalità Italiana / altra _____ codice fiscale _____
residente a _____ (prov.) _____ cap _____
in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che il proprio figlio possiede i seguenti titoli di studio:

- licenza media
- promozione alla classe e specializzazione _____
- idoneità alla classe e specializzazione _____
- altro _____

e che l'ultima scuola frequentata, presso cui giacciono i documenti della carriera scolastica, è la seguente _____

CHIEDE

che l'alunno _____

possa sostenere gli esami integrativi alla classe _____ indirizzo _____

Data _____

Firma del genitore se minorenne _____

NOTA BENE

Per l'ammissione all'esame è dovuto il pagamento di tasse:

- 1) **tassa governativa di € 12,09** da versare tramite **F24** codice **TSC3**- "Tasse scolastiche-esame"
- 2) **contributo obbligatorio di € 100,00**, da versare tramite la procedura **PAGO in RETE**.