

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.T. "L. DaVinci" - Viterbo**

Oggetto: Esami integrativi anno scolastico 202_-202_

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; (allegare diploma originale)
- promozione alla classe e specializzazione _____; (allegare tutte le pagelle)
- idoneità alla classe e specializzazione _____; (allegare risultato esami)
- 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 minorenni _____

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** (sito della scuola).