

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto d'Istruzione Superiore "Gemelli Careri"
OPPIDO MAMERTINA (RC)

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

in qualità di: ☐ genitore/i ☐ esercente la responsabilità genitoriale

dello studente NOME _____ COGNOME _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

CHIEDE

alla S.V. che lo studente possa essere ammesso a sostenere gli esami di IDONEITA' per l'ammissione alla
classe _____ del percorso/indirizzo/articolazione/opzione

di Codesto Istituto nell'unica sessione speciale che avrà termine prima dell'inizio delle lezioni, nella qualità
di:

o candidato esterno, al fine di accedere a una classe di istituto secondario di secondo grado successiva
alla prima, ovvero studente che ha cessato la frequenza prima del 15 marzo;

o candidato interno che ha conseguito la promozione nello scrutinio finale, al fine di accedere a una classe
successiva a quella per cui possiede il titolo di ammissione.

A tal fine DICHIARA

☐ che lo studente è in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado

☐ che lo studente ha conseguito la promozione alla classe _____ del
percorso/indirizzo/articolazione/opzione _____
presso l'Istituto _____ nell'a.s. _____

☐ che lo studente ha studiato come 1^a lingua straniera _____

☐ che lo studente ha studiato come 2^a lingua straniera _____

☐ di non aver presentato né presenterà analoga istanza presso altri Istituti.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 autorizza/autorizzano il trattamento dei dati personali.

Si allega alla presente:

- copia/e del documento di identità in corso di validità del/i richiedente/i;
- attestazione versamento della tassa di € 12,09;
- ALTRO _____

_____, _____

Firma

Solo in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____/_____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver perfezionato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337^{ter} e 337^{quater} del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____, _____

Firma
