

Al Dirigente Scolastico
dell'ITC "Lucio Lombardo Radice"
Piazza Ettore Viola, 6
00173 ROMA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di padre / madre dell'allievo/a _____

nato/a a _____ (Pr. _____)

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

C H I E D E

di ammettere il/la proprio/a figlio/a a sostenere gli ESAMI DI IDONEITA' per l'iscrizione
alla Classe _____ dell'indirizzo _____
presso codesto Istituto, per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara

- che il titolo di studio posseduto è di promozione / ammissione alla Classe _____

indirizzo _____

- che presenterà all'esame le seguenti Lingue Straniere _____
- che non ha frequentato nel corrente anno scolastico scuole statali o paritarie
- che non ha presentato analoga domanda in altri istituti scolastici

- che il candidato, al fine di sostenere gli Esami di Idoneità, si impegna a prepararsi rigorosamente nel rispetto dei programmi forniti dal Liceo dell'ITC "Lucio Lombardo Radice" per tutte le discipline d'esame previste dal Piano degli Studi. I programmi di ogni singola disciplina sono reperibili nel sito web dell'Istituto <https://www.islombardoradice.edu.it>.
- Il calendario degli Esami di Idoneità sarà inviato all'indirizzo mail indicato nella presente domanda entro il mese di luglio.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Titolo/i di Ammissione/Promozione alla/e classe/i _____

Indirizzo di studio _____

- • Attestazione di versamento per Tassa d'Esame di € 12.09 su PAGO IN RETE - versamenti volontari "TASSA ESAMI INTEGRATIVI"
- • PAGELLE;

Roma, _____

Firma del genitore _____