



**Istituto di Istruzione Superiore
"LICEO BOCCHI-GALILEI"**

Indirizzi: Classico, Linguistico, Scienze Umane, Scientifico, Scienze Applicate
Via Dante 4, 45011 ADRIA (RO) tel. 0426 21107 - C.F. 90016140296
Codice Meccanografico ROIS00100E - COD.UFF. UF90B7
e-mail: rois00100e@istruzione.it rois00100e@pec.istruzione.it



MODULO 7

RICHIESTA ESAME DI IDONEITA'
(al termine della classe seconda, terza o quarta)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto

(parte per candidati minorenni)

Il/i sottoscritto/i _____ genitore/i – tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ () il _____, residente a
_____ via _____

proveniente dall'Istituto _____
indirizzo di studi _____
con promozione alla classe _____

CHIEDE / CHIEDONO

che il/la figlio/a possa essere ammesso/a in qualità di candidato/a privatista agli esami di idoneità per l'accesso alla classe
_____, indirizzo _____

che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell'a.s. _____

Si dichiara che il figlio/a:

- è in possesso del seguente titolo di studio _____
- ha frequentato la classe _____ nell'a.s. _____
- non ha presentato e non intende presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s. analogo domanda di iscrizione ad esame in altro Istituti Statale della Repubblica Italiana

Si allega alla domanda la seguente documentazione attestante il precedente percorso scolastico:

I seguenti documenti:

Si trovano depositati presso l'Istituto _____

Allega pertanto alla presente:

- Attestazione del versamento di euro 12,09 -tasse governative (tramite F24)
- Attestazione del versamento di euro 40,00 (tramite avviso PagoPa)

Adria, _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

Nel caso in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione: **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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".**

Data _____ Firma del genitore _____

(parte per candidati maggiorenni)

Il/i sottoscritto/i _____



**Istituto di Istruzione Superiore
"LICEO BOCCHI-GALILEI"**

Indirizzi: Classico, Linguistico, Scienze Umane, Scientifico, Scienze Applicate
Via Dante 4, 45011 ADRIA (RO) tel. 0426 21107 - C.F. 90016140296
Codice Meccanografico ROIS00100E - COD.UFF. UF90B7
e-mail: rois00100e@istruzione.it rois00100e@pec.istruzione.it



_____ nato/a a _____ () il _____ , residente a
_____ via _____
proveniente dall'Istituto _____
indirizzo di studi _____
con promozione alla classe _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di candidato/a privatista agli esami di idoneità per l'accesso alla classe
_____, indirizzo _____
che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell'a.s. _____

Dichiara:

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- Di aver frequentato la classe _____ nell'a.s. _____
- Di non aver presentato e non intende presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s. analogo domanda di iscrizione ad esame in altro Istituti Statale della Repubblica Italiana

Si allega alla domanda la seguente documentazione attestante il precedente percorso scolastico:

I seguenti documenti:

Si trovano depositati presso l'Istituto _____

Allega pertanto alla presente:

- Attestazione del versamento di euro 12,09 -tasse governative (tramite F24)
- Attestazione del versamento di euro 40,00 (tramite avviso PagoPa)

Adria, _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Richiesta acquisita agli atti della scuola con prot. n. _____ in data _____

Si autorizza – Non si autorizza

Data _____

Il Dirigente Scolastico