



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.gov.it



Istituto "Luigi Einaudi" Via Legnano, 17 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) Tel. 0734.991431
Istituto "Ezjio Taramelli" Via Prati, 3 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM) Tel. 0734.859443
Istituto "Enrico Medi" Via Giotto, 5 63833 Montegiorgio (FM) Tel. 0734.962081

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'Istituto "Carlo Urbani"
 Via Legnano, 17
 63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Richiesta esami Integrativi/Idoneità

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____
 residente a _____ prov. _____
 indirizzo _____ tel. _____ cell. _____
 e-mail _____ Cod. Fisc. _____
 in possesso del seguente titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli esami di idoneità integrativi alla classe _____
 nella sessione estiva/autunnale dell'anno scolastico 20 - _____
 Lingue straniere studiate 1a _____ 2a _____

Alla presente allega

- Titolo di studio;
- Programmi svolti;
- Ricevute di € 20 tasse esami sul c/c postale n. 1016 intestato a Ufficio Tasse Scolastiche Roma;;
- Ricevuta del pagamento di € 5 della quota assicurativa in riserva di iscrizione su C.C.P. n. 11312634 intestato a: Istituto Statale di Istruzione Tecnica Professionale Scientifica;

_____ li _____
Luogo *Data*

In fede

Firma dello/a studente/ssa _____

Firma di un genitore (*) _____

(*) Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale **DICHIARA** di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Laura D'Ignazi

ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "CARLO URBANI" Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM)

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Richiesta esami Integrativi/Idoneità	UTE.EST.INOUT	B-07-67	1 di 1