

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. F.LLI TADDIA
C E N T O (FE)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in

_____ Via _____

Tel. _____ Email Genitore _____

C H I E D E

alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere nell'anno scolastico _____

gli Esami Integrativi per il passaggio alla classe _____ di codesto

Istituto e

D I C H I A R A

di aver frequentato nell'A.S. _____ la classe _____ dell'Istituto

_____ di _____.

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

- di non essere iscritto/a ad esami di maturità nel corrente anno;
- di essere altresì informato che la presentazione della domanda presso altro Istituto rende nullo l'Esame;
- che l'ammissione agli Esami è subordinata alla completezza dei programmi ed al rispetto della normativa emanata dal Ministero dell'Istruzione.

Il/La sottoscritto/a, si **impegna** ad effettuare il pagamento delle Tasse di iscrizione all'Esame di € **50,00** (pagamento PAGO PA dal sito della Scuola Taddia) e il pagamento di € **12,09** all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara tramite bollettino c/c 1016 oppure bonifico bancario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016, nel momento in cui verrà comunicato l'accoglimento della domanda.

Allega alla presente domanda:

- documento valutazione anno scolastico precedente (se proveniente da altro Istituto);
- eventuale certificazione **DISABILITA'** (L.104/1992) o **DSA** (L.170/2010)

(data)

(firma)