

Al Coordinatore Didattico
dell'Istituto Sant'Alberto Magno
e al Consiglio di classe di ____ Liceo

DOMANDA ESAMI INTEGRATIVI

(DA PRESENTARE alla Segreteria Didattica entro la 1^ª settimana di luglio)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a:
(Cognome e Nome)
_____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e Nome) *(luogo)* *(data)*
Residente a _____ in _____ CAP _____
(luogo) *(indirizzo)* *(cap)*
Tel: _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione dell'alunno/a a sostenere gli esami integrativi per l'accesso alla classe _____ dell'a.s. _____
che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica A.S. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

1. Che l'alunno/a è in possesso dell'ammissione alla classe _____ conseguita presso l'istituto
_____ di _____
2. Che l'alunno ha frequentato nell'anno scolastico _____ la classe _____ presso l'istituto estero
_____ con esito _____
3. Di essere a conoscenza che l'alunno/a dovrà sostenere le sottoindicate prove degli esami
integrativi nel mese di settembre p.v.

- | | |
|----------|-----------|
| 1) _____ | 6) _____ |
| 2) _____ | 7) _____ |
| 3) _____ | 8) _____ |
| 4) _____ | 9) _____ |
| 5) _____ | 10) _____ |

Si allegano alla domanda tutti i documenti forniti dalla scuola estera utili alla valutazione e all'ammissione
dell'alunno/a alla classe successiva

Firma del candidato

Firma del genitore
