



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 – 0522/511699 - Fax 0522/ 922077 Cod. Fisc. 80016270359

e-mail: segreteria@liceomoro.gov.it - sito: www.liceomoro.gov.it

DOMANDA ESAMI DI IDONEITA' da presentare entro i termini di legge

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico "A.Moro"

Il/la genitore _____ dell'alunno/a
_____ nato/a
a _____ il _____ residente a
_____ via _____ n° _____ cap. _____
telefono/cellulare/e-mail: _____

CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO _ A SOSTENERE GLI ESAMI DI IDONEITA' IN QUALITÀ DI
CANDIDATO PRIVATISTA**

per l'accesso alla classe _____ indirizzo: _____
che si svolgeranno presso questo Istituto nella sessione unica dell' a.s. _____

IL/LA SOTTOSCRITT_ DICHIARA DI:

- 1. NON AVERE PRESENTATO ANALOGA DOMANDA PRESSO ALTRI ISTITUTI, SAPENDO CHE QUESTO RENDEREbbe NULLO L'ESAME;**
- 2. AVERE STUDIATO COME LINGUA STRANIERA:**
1^ LINGUA _____
2^ LINGUA _____
- 3. ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

conseguito presso il seguente Istituto: _____ nell'a.s.: _____
- 4. ESSERSI PREPARATO/A AGLI ESAMI PRESSO:**

5. I DOCUMENTI DI RITO SI TROVANO DEPOSITATI PRESSO:

allega alla domanda la seguente documentazione:

1. ULTIMO TITOLO DI STUDIO IN ORIGINALE
2. COPIA PROGRAMMI SVOLTI NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO
3. MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
4. n° 1 ricevuta di versamento di € 100,00 sul .c.c.p. n. 12861423 a favore del Liceo “A.Moro”;
5. n° 1 ricevuta di versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate
– Tasse scolastiche

Data _____

Firma del Candidato

Firma del genitore
