

MODULO DOMANDA ESAMI INTEGRATIVI

da inviare entro il 25 luglio

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

padre _____

nato a _____ il _____,

residente a _____, in Via/piazza _____ n. _____,

Provincia (_____) C.A.P. _____

n. Tel. _____ Cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

madre _____

nata a _____ il _____,

residente a _____, in Via/piazza _____ n. _____,

Provincia (_____) C.A.P. _____

n. Tel. _____ Cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDONO L'AMMISSIONE A SOSTENERE L'ESAME INTEGRATIVO

DEL/DELLA CANDIDATO/A

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

è cittadino/a Italiano/a oppure è cittadino/a (indicare) _____

alla classe _____ dell'a.s. ____/____/____ dell'I.I.S. "E. Fermi" di Sarno

per il seguente indirizzo di studio:

PRIMO BIENNIO

☐ **SETTORE TECNOLOGICO**

Indirizzi di Studio:

- ☐ TRASPORTI E LOGISTICA (AERONAUTICA)
- ☐ ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
- ☐ INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- ☐ CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE

☐ **SETTORE ECONOMICO**

Indirizzi di Studio:

- ☐ AMMINISTRAZIONE. FINANZA E MARKETING
- ☐ TURISMO

SECONDO BIENNIO E QUINTO ANNO

☐ <u>CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE</u> Articolazioni: ☐ Chimica e Materiali ☐ Biotecnologie Sanitarie ☐ <u>ELETTRONICA ED Elettrotecnica</u> Articolazione: ☐ Elettrotecnica ed Elettronica ☐ <u>INFORMATICA E ELECOMUNICAZIONI</u> Articolazione: ☐ Informatica ☐ Informatica avanzata e specialistica (opzione IAS) ☐ <u>TRASPORTI E LOGISTICA (AERONAUTICA)</u> Articolazione: ☐ Costruzioni aeronautiche ☐ Conduzione del mezzo aereo	☐ <u>AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING</u> ☐ <u>TURISMO</u>
---	---

A tal fine dichiarano:

- ☐ che il/la proprio figlio/a è stato/a ammesso/a alla classe successiva in sede di scrutinio finale, e producono la presente al fine di ottenere il passaggio a una classe corrispondente di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado;
 Scuola di provenienza: _____
oppure
- ☐ che il/la proprio figlio/a non è stata/o ammessa/o alla classe successiva in sede di scrutinio finale, e producono la presente al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata con esito negativo.
 Scuola di provenienza: _____ --
oppure
- ☐ che il/la proprio figlio/a ha avuto una sospensione dal giudizio alla classe successiva in sede di scrutinio finale, e producono la presente al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata dopo il sostenimento degli esami per il recupero delle carenze e l'ammissione alla classe successiva presso la scuola ove risulta attualmente iscritto/a.
 Scuola di provenienza: _____

DICHIARANO INOLTRE

- ☐ che il/la candidato/a è in possesso del seguente titolo di studio (indicare l'ultimo titolo di studio posseduto e/o anno di studio con promozione all'anno successivo) _____
- ☐ di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti;
- ☐ che il/la candidato/a ha studiato le seguenti lingue straniere: _____

- ☐ di essere al corrente che non è consentito il passaggio ad altro indirizzo di studi allo studente nello stato di sospensione del giudizio in presenza di debito. Eventuali domande di passaggio per lo studente in tale situazione verranno accettate con riserva;
- ☐ di essere a conoscenza che possono sostenere gli esami integrativi:
 - a) gli studenti ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio a una classe corrispondente di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado;
 - b) gli studenti non ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata con esito negativo.

ALLEGATI:

- ☐ Ricevuta di versamento tasse scolastiche di euro 12,09 all'Agenzia delle Entrate da effettuare tramite Mod. F24 (codice tributo TSC3);
- ☐ Fotocopia delle pagelle, con esito finale, di tutti gli anni frequentati nella scuola secondaria di II grado;
- ☐ Programmi svolti nella scuola secondaria di II grado;
- ☐ fotocopia dei documenti d'identità degli esercenti la responsabilità genitoriale;
- ☐ fotocopia del documento dal/dalla candidato/a.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (art. 13 del decreto legislativo n.196/2003; regolamento U.E. n. 2016/679), dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

In fede, _____ (data e luogo)

Firma autografa del padre

Firma autografa della madre

Nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

_____ (data e luogo)

In fede

Firma autografa del genitore unico