LICEO ARTISTICO STATALE "Giulio Carlo Argan"
Codice.Meccanografico RMSD10000R CF 97191280581 Roma Distretto XVIII
P.zza Dei Decemviri, 12 00175 Tel.06 121122470 - Via C. Ferrini, 61 - Via P. Valerio 122 Tel. 06 121123385
e-mail: rmsd10000r@istruzione.it www.liceoargan.edu.it

ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico "G.C.Argan"
Roma

…l…sottoscritt… _____
cellulare_____ tel. Fisso_____
e-mail _____, genitore di:

generalità dell'alunno/a che intende sostenere l'esame e provenienza scolastica	COGNOME E NOME _____ Nato/a a _____ prov. _____ il _____ Residente a _____ prov. _____ via _____ n. ___ Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	attualmente frequentante l'Istituto: _____

Chiede di poter iscrivere il proprio figlio/a agli:

☐ **ESAMI INTEGRATIVI** alla classe _____ per l'inserimento nell'a.s. _____

☐ **ESAMI DI IDONEITA'** alla classe _____ per l'inserimento nell'a.s. _____

Indirizzo 1° scelta _____ 2° scelta _____
3° scelta _____ 4° scelta _____

(la scelta dell'indirizzo nelle classi del triennio è subordinata alla disponibilità dell'Istituto).

Dichiara che l'alunno:
- ha ottenuto la licenza media nell'anno _____
- ha frequentato le seguenti classi di Istituti superiori:

nell'anno scolastico _____ presso _____ con esito _____
nell'anno scolastico _____ presso _____ con esito _____
nell'anno scolastico _____ presso _____ con esito _____
nell'anno scolastico _____ presso _____ con esito _____

A tal fine dichiara che non ha presentato, né presenterà analoga domanda presso altro Istituto.

Per la valutazione delle materie da integrare si richiede:

1. copia della pagella precedente anno scolastico;
2. eventuali programmi svolti delle materie di ……..
   ……

Per l'effettiva partecipazione agli esami si allega:

1. ricevuta versamento (tassa esame) sul c/c **1016** di **€ 12,09** esclusivamente tramite piattaforma Pago in Rete al seguente link: https://pagoinrete.pubblica.istruzione.it/parsWeb/ricercaEvento/
2. ricevuta versamento (contributo) esclusivamente tramite piattaforma Pago in Rete al seguente link: https://pagoinrete.pubblica.istruzione.it/parsWeb/ricercaEvento/ di:

☐ € 20,00 (studenti interni),
☐ € 50,00 (studenti esterni),

Inoltre, alla presente si allega il piano didattico con le materie da integrare, concordato con il docente referente.

Roma _____ Il genitore/tutore

_____