



# LICEO ARTISTICO STATALE "Giuseppe De Nittis"

Sede: Via Timavo, 25 – 70125 Bari - Tel. 080/5563617 – Fax 080/5563632 - Tel. Presidenza 080/5563812

Cod. Mecc. BASL01000R – Cod. Fisc. 80007400726

e-mail: BASL01000R@ISTRUZIONE.IT - liceoartisticodenittis@pec.it

**DOMANDA ESAMI**     **IDONEITÀ**     **INTEGRATIVI**

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Artistico Statale "G. De Nittis"**

**Via Timavo, 25    70125 - BARI**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ M  F

COGNOME

NOME

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. alunno \_\_\_\_\_ cell. genit. \_\_\_\_\_

scuola di provenienza \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

## CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso a sostenere nell' Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

gli

**ESAMI DI IDONEITÀ**

**ESAMI INTEGRATIVI**

per l'accesso alla classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_

L'alunno/a dichiara:

- di essere cittadino italiano;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_;

- di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente anno scolastico \_\_\_ / \_\_\_ analogo domanda di iscrizione ad esame in altro Istituto.

Allega la seguente documentazione:

- estratto di nascita;
- dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
- Attestazione del versamento di € 12,09 effettuato in data \_\_\_\_\_ sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Concessioni Governative – causale: Tasse Scolastiche (*Tassa per esami di idoneità o integrativi*)
- Attestazione del versamento di € 120,00 effettuato in data \_\_\_\_\_ sul c/c postale n. 15294705 intestato a Liceo Artistico Statale "G. De Nittis" – via Timavo 25 - 70125 Bari (contributo di laboratorio) – *non dovuto dagli alunni interni che chiedono di sostenere esami integrativi*
- n. 2 copie dei programmi delle materie svolte e firmate dal/dalla candidato/a;
- diploma originale di Licenza Media;
- pagelle idoneità alla classe \_\_\_\_\_

Dichiara che presso \_\_\_\_\_ si trovano depositati i seguenti documenti scolastici:

- \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

In caso di **esami integrativi** l'alunno/a dichiara, inoltre, di dover sostenere gli esami nelle seguenti discipline:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con osservanza

Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma dell'alunno

\_\_\_\_\_  
firma del genitore

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**