

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Statale G. P. Chironi - Nuoro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ Residente a _____ in via _____
tel. _____ cell. _____

CHIEDE DI SOSTENERE

- ESAME DI IDONEITA' IN QUALITA' DI CANDIDATO/A ESTERNO/A
- ESAME DI IDONEITA' IN QUALITA' DI CANDIDATO INTERNO/A
- ESAME INTEGRATIVO DI PASSAGGIO DA ALTRO ISTITUTO
- ESAME INTEGRATIVO DI PASSAGGIO AD ALTRO INDIRIZZO IN QUALITA' DI CANDIDATO/A INTERNO/A

Classe per la quale si chiede l'idoneità o il passaggio: _____

Indirizzo scelto:

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING _____
- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING opzione _____
- TRASPORTI E LOGISTICA _____ opzione _____

A tal fine

DICHIARA

- 1) che l'ultima classe frequentata **con promozione** è stata _____ nell' A.S. _____
- 2) che la classe frequentata **nell'A.S. 2023/2024** è stata _____ (candidati solo esame integrativo passaggio) con il seguente esito:
 - ammesso/a
 - non ammesso/a
 - sospensione del giudizio in _____
- 3) di aver studiato le seguenti lingue straniere _____
- 4) di non aver presentato domanda d'esame analoga in altre scuole. _____

(specificare bene le voci che interessano)

Alla presente allega i seguenti documenti:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 - per tassa d'esame all'Agenzia delle Entrate - da effettuare su PAGO IN RETE (**solo per alunni che sostengono esame di idoneità**)
- Pagella originale o certificato di studio con voti di ciascun anno frequentato nella scuola superiore di provenienza
- Nullaosta della scuola di provenienza o copia protocollata della richiesta di nullaosta (**per alunni scrutinati a giugno**).

N.B. Gli esami si terranno in **sessione unica prima dell'inizio dell'a.s. 2024/25 secondo il calendario che verrà definito a seguito delle domande e affisso all'ALBO** della scuola. La presente domanda deve essere presentata all'indirizzo mail nutd010005@istruzione.it tassativamente **entro e non oltre il 30 giugno 2024.**

In caso di superamento dell'esame dovrà essere fatta, successivamente, regolare iscrizione all'A.S. 2024-2025 con ulteriore documentazione richiesta dalla segreteria dell'Istituto.

Nuoro _____

FIRMA DEL CANDIDATO/A

FIRMA DEL GENITORE (se candidato/a minorenni)