



LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel.095/6136083 Fax 095/7694523 - C.F. **80012580876** - Cod. Mecc. : **CTPC01000A** -
E-mail : ctpc01000a@istruzione.it – **PEC :** ctpc01000a@pec.istruzione.it **Sito Web Scuola:**
www.liceovergadrano.edu.it



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO GINNASIO STATALE
"G. VERGA" DI ADRANO**

I sottoscritti:

COGNOME e NOME _____

COGNOME e NOME _____

cellulare _____ tel. Fisso _____

e-mail _____,

genitori/tutori/affidatari dell'alunna/o:

COGNOME e NOME _____

nata/o a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

DICHIARANO

1. che la/il propria/o figlia/o ha cessato la frequenza della classe prima del 15 marzo¹:

sì

no

2. che la/il propria/o figlia/o è in istruzione parentale

sì

no

3. che la/il propria/o figlia/o:

- ha ottenuto la licenza media nell'anno _____

¹ Gli studenti che si ritirano entro il 15 marzo devono fare domanda per sostenere gli esami di idoneità entro il 20 marzo, se non diversamente stabilito dalla C.M. sulle iscrizioni

- ha studiato la seguente lingua straniera _____
- ha frequentato nell'a.s. _____ l'istituto _____ indirizzo _____
- conseguendo l'ammissione alla classe _____

oppure

- non conseguendo l'ammissione alla classe successiva

CHIEDONO

che la/il propria/o figlia/o possa sostenere gli **ESAMI DI IDONEITÀ**²

per la classe _____ indirizzo _____

per l'inserimento nell'a.s. _____

I sottoscritti **dichiarano** che i dati trascritti nella presente domanda sono riportati ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, e dichiarano, altresì, di:

- non aver presentato la medesima domanda in altro istituto
- essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.)

Presenterà attestazione del versamento di **€12,09 - Tasse Statali Obbligatorie**, una settimana prima della data di effettuazione della sessione di Esame, salvo diritto all'esonero³. Il pagamento può essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- tramite bollettino postale, da ritirare presso gli uffici postali, sul conto corrente postale n. 205906 intestato all'Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia;
- tramite bonifico bancario all'Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN IT26 S 0760103200000000205906;
- tramite modello F24, utilizzando il seguente codice tributo: TSC3.

Si impegnano a presentare i programmi di studio almeno 15 giorni prima della data fissata dalla scuola per l'esame.

Adrano _____

I genitori/tutori

² L'ammissione agli esami di idoneità è subordinata all'avvenuto conseguimento, da parte dei candidati interni o esterni, del diploma di scuola secondaria di primo grado o di analogo titolo o livello conseguito all'estero o presso una scuola del primo ciclo straniera in Italia, riconosciuta dall'ordinamento estero, **da un numero di anni non inferiore a quello del corso normale degli studi**. Sono dispensati dall'obbligo dell'intervallo dal conseguimento del diploma di scuola secondaria di primo grado i candidati che abbiano compiuto il **diciottesimo anno** di età il giorno precedente quello dell'inizio delle prove scritte degli esami di idoneità.

³ Chiedere informazioni alla Segreteria