Al Dirigente Scolastico

**LICEO SCIENTIFICO STATALE “G.B. Quadri”** Via Carducci, 17 - 36100 Vicenza - Tel. 0039 0444928877 - www.liceoquadri.edu.it – vips05000n@istruzione.it – vips05000n@pec.istruzione.it - C. F. 80014650248

del Liceo Scientifico ‘Quadri’

Vicenza

Oggetto: **Richiesta di ammissione agli esami integrativi.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/responsabile

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero lo/a studente/ssa (se maggiorenne) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in possesso del titolo di studio (indicare l’ultima classe e scuola frequentata con esito positivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

che lo/a stesso/a sia ammesso/a a sostenere gli esami integrativi per l’accesso alla

**classe** ☐ seconda ☐ terza ☐ quarta ☐ quinta
**dell’indirizzo** ☐ Scientifico ☐ Scienze Applicate ☐ Economico Sociale (2^ lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Per eventuali comunicazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| Recapito telefonico del genitore/responsabile |  |
| Recapito telefonico dello/a studente/ssa |  |

Si allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Allegare copia delle pagelle e del piano di studi di eventuali percorsi di istruzione secondaria superiore frequentati)

Vicenza,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del genitore/responsabile per studenti minorenni Firma dello/a studente/ssa

**ATTENZIONE:**
**Le materie** oggetto delle prove degli esami integrativi ed il calendario delle prove sono comunicati agli studenti dalla segreteria didattica. Verranno comunicate nel sito della scuola le date degli esami.

***Riservato alla Segreteria***

□ Si autorizza l’ammissione agli esami integrativi

□ Non si autorizza l’ammissione agli esami integrativi per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Vicenza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Ing. Cristiano Crosera