



**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. CARLO URBANI - Roma**

## **RICHIESTA AMMISSIONE ESAMI INTEGRATIVI/ESAMI DI IDONEITÀ**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_,  
Indirizzo \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

### **In caso di studente minorenni compilare la seguente sezione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (genitore 1)  
La sottoscritta \_\_\_\_\_ (genitore 2),  
esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa  
\_\_\_\_\_

### **CHIEDE/CHIEDONO**

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE

- GLI ESAMI DI IDONEITÀ ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_  
(specificare classe a cui si vuole accedere e il corso di studi)
- ESAMI INTEGRATIVI ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_  
(specificare classe a cui si vuole accedere e il corso di studi)

Lingue studiate:

1^ lingua \_\_\_\_\_

2^ lingua \_\_\_\_\_



Modulistica interna - Mod. Alunni 16 - Ed 1 Rev. del 08/2024

***Richiesta Ammissione Esami Integrativi /Esami di Idoneità***

**Allegati:**

- Copia del Titolo di studio/ Pagelle
- Programmi svolti

Roma, li \_\_\_\_\_

**Firma dello studente**

\_\_\_\_\_

**Firma del genitore 1**

**Firma del genitore 2**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori.

Qualora sia stata firmata da un solo genitore/tutore, si intende che la scelta sia stata condivisa

**Firma del genitore dichiarante**

\_\_\_\_\_