



Alla Dirigente Scolastica del Liceo
Classico "G. Palmieri" di Lecce

Il sottoscritto/a
nato/a a, il, residente a
in via tel. email
padre/madre dello/a studente/ssa

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a sostenere l'esame di idoneità integrativo
per accedere alla classe _____ del liceo **Classico G. Palmieri** per l'anno scolastico _____

DICHIARA

- di non aver presentato analoga domanda presso altro istituto
- di essere in possesso della promozione alla classe _____ conseguita presso _____ nell'anno scolastico _____
- di essere in attesa di superare gli esami del saldo del debito relativo alla classe _____
- di avere preso visione dei contenuti minimi, riportati nel sito della scuola (www.liceopalmieri.edu.it)
- di avere indicato quali materie non sono presenti nel piano di studi della classe finora frequentata (vedi sotto del modulo) solo per esami integrativi

ALLEGA

1. ricevuta pagamento della tassa d'esame di € 12,09 da pagare sul C.C.P. N. 1016
2. fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del figlio/a
3. fotocopia del documento di identità del dichiarante

DICHIARA

che qualunque ulteriore richiesta di documenti verrà soddisfatta nel più breve tempo possibile e che il diploma originale di *scuola secondaria di I grado* è depositato presso: _____

MATERIE	1° ANNO (per ammissione alla classe 2°)	2° ANNO (per ammissione alla classe 3°)	3° ANNO (per ammissione alla classe 4°)	4° ANNO (per ammissione alla classe 5°)
ITALIANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LATINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRECO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INGLESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STORIA E GEOGRAFIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MATEMATICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCIENZE NATURALI(*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STORIA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILOSOFIA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FISICA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STORIA DELL'ARTE			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCIENZE MOTORIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lecce, _____

Firma _____

In caso di stampa il documento è conforme all'originale - CAD art.22