

Al Dirigente Scolastico  
I.T.I. "Panella -Vallauri"  
di Reggio Calabria

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ madre/padre.....  
dell'alunn.....  
nato il ..... a ..... residente a.....  
in via..... n° ..... tel..... cell.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare agli Esami di Idoneità alla classe .....Specializzazione  
.....anno scolastico 20 /20

Al tale scopo, ai sensi della Legge n. 15/68 del D.P.R. 403/98 e successive modifiche e/o integrazioni, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver conseguito il Diploma di Licenza Media nell'anno scolastico...../.....presso la Scuola Media Statale.....di.....;
- di aver conseguito la promozione/idoneità alla classe .....Specializzazione..... nell'anno scolastico...../.....presso l'Istituto.....

**Allega alla presenza la seguente documentazione:**

- Estratto dell'atto di nascita;
- Programmi;
- Fotocopia del documento di identità;
- Ricevuta dei versamenti;

Allega, altresì, le seguenti certificazioni relative ad altri titoli di studio

- 1) Versamento da Euro 12.09 su modello F24 "Codice Tributo " "TSC3" - Tassa d'esame
- 2) Versamento di Euro 300.00 sul C/C n.1009015684 I.T.I. "A.Panella -G.Vallauri" di Reggio Calabria.
- 3).....
- 4).....

Reggio Calabria...../...../20

Firma.....