



Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Magistrale Statale "A. Cairoli"

Liceo Linguistico–Liceo delle Scienze Umane–Liceo Economico Sociale–Liceo Musicale

C.so Mazzini, 7 - 27100 Pavia

Tel. 0382 24794

email:pvpm01000a@istruzione.it - pvpm01000a@pec.istruzione.it

DOMANDA ESAME IDONEITÀ (da inviare entro il 30 aprile)

Al Dirigente Scolastico
dell'IMS "A. Cairoli"
Pavia

1. ANAGRAFICA GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI RICHIEDENTI

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari:

(Cognome e nome) _____
Rapporto di parentela _____
Residente _____
Provincia _____ (_____) C.A.P. _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. Cellulare _____ e mail _____
Codisce Fiscale _____

(Cognome e nome) _____
Rapporto di parentela _____
Residente _____
Provincia _____ (_____) C.A.P. _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. Cellulare _____ e mail _____
Codisce Fiscale _____

1. ANAGRAFICA STUDENTE/ESSA RICHIEDENTE

Il/La
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
n.Tel. _____ e mail _____
Codisce Fiscale _____

2. PROVENIENZA

Istituto di provenienza _____
Classe _____ sezione _____ indirizzo _____
Lingua/e straniera/e studiata/e _____

RICHIEDONO

che lo studente/essa possa sostenere nell'anno scolastico 20____/20____

l'esame di idoneità per l'iscrizione alla classe (annualità) _____
dell'indirizzo:

- Liceo Linguistico
 - INGLESE/SPAGNOLO/FRANCESE
 - INGLESE/SPAGNOLO/CINESE
 - INGLESE/SPAGNOLO/TEDESCO
 - INGLESE/FRANCESE/TEDESCO

- Liceo Musicale
- Liceo delle Scienze Umane (LSU);
- Liceo delle Scienze Umane opzione Economico-Sociale (LES)
 - INGLESE/SPAGNOLO
 - INGLESE/FRANCESE

Si ricorda che ai sensi del D.M.218/2025 NON possono essere sostenuti gli esami di idoneità per PIÙ di DUE ANNI di corso successivi a quello per il quale il candidato ha conseguito l'ammissione per effetto dello scrutinio finale.

DICHIARANO

- che il /la richiedente è in possesso del seguente titolo di studio (indicare l'ultimo titolo di studio posseduto e/o l'ultimo anno di studio con promozione all'anno successivo)

- di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti;
- di conoscere che possono sostenere gli esami di idoneità:
 - a) i candidati esterni, al fine di accedere a una classe di istituto secondario di secondo grado successiva alla prima, ovvero gli studenti che hanno cessato la frequenza prima del 15 marzo;

b) i candidati interni che hanno conseguito la promozione nello scrutinio finale, al fine di accedere a una classe successiva a quella per cui possiedono il titolo di ammissione.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (art. 13 del decreto legislativo n.196/2003; regolamento U.E. n. 2016/679) dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Allegano:

- 1. Ricevuta di versamento tasse erariali (tassa d'esame di euro 12,09) all'Agenzia delle Entrate, da effettuare tramite Mod. F24 (codice tributo TSC3, codice identificativo 02);***
- 2. Fotocopia delle pagelle, con esito finale, di tutti gli anni frequentati nella scuola secondaria di II grado;***
- 3. Programmi svolti nella scuola secondaria di II grado di provenienza;***
- 4. Programmazione, per disciplina, svolta durante l'eventuale periodo di istruzione parentale;***
- 5. Fotocopia documento d'identità e codice fiscale.***

Pavia, _____

Firma studente _____

Firme dei genitori

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma _____

NB.: Compilare il presente modulo in ogni sua parte, allegare tutti i documenti richiesti ed inviare all'indirizzo mail pvpm01000a@istruzione.it (indicare nell'oggetto "RICHIESTA ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITÀ CLASSE XX) o consegnare presso la segreteria didattica in sede centrale c.so Mazzini 7 - Pavia negli orari di sportello (tutti i giorni da lunedì a venerdì dalle ore 10.30 alle ore 11.30; Martedì - Giovedì dalle ore 14.30 alle ore 16.00.)