



Liceo Artistico Statale "Emilio Greco"  
Catania

## DOMANDA ESAMI INTEGRATIVI E IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico del Liceo  
Artistico "E. Greco" di  
Catania

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla S.V. che il /la proprio/a figlio/a venga ammesso a sostenere l'esame INTEGRATIVO/ di  
IDONEITÀ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio è stato iscritto e ha frequentato gli anni scolastici  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

nella sezione \_\_\_\_\_ (sperimentale) e di aver studiato la lingua straniera \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di non aver presentato analoghe domande presso altri Istituti statali o legalmente riconosciuti, pena l'annullamento degli esami.

Allega:

- Fotocopie pagelle;
- Programmi;
- Diploma di Licenza della Scuola Media (solo per Esami di Idoneità).

Catania \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_