



I.I.S. "LEONARDO"

Cod. Mecc.: CT18053002 - Cod. Univoco: NZ0X06 - C.F.: 92038480874
www.liceoleonardo.edu.it - PEO: ct18053002@istruzione.it - PEC: ct18053002@pec.istruzione.it

Sede Coordinata "A.M. Mazzei"
Convitto Annesso - Azienda Didattica
Via P. di Piemonte, 92 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136505 - Fax 095 8730472

Sede Centrale LICEO LEONARDO
Via Veneto 91 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136865 - Fax 095 8730475

Sede Coordinata "Sabin"
Corso Europa, 10 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136530

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/DI IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico del

Il/La/I sottoscritto/a/i.....
esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
.....
nato/a a, il e
residente a, in via
codice fiscale recapito telefonico
..... indirizzo mail,
chiede/chiedono che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a sostenere gli esami integrativi/di
idoneità alla:

- classe
- indirizzo.....
- in qualità di candidato/a esterno/a;
- in qualità di candidato/a interno/a.

Consapevole/i delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara/dichiarano - di non aver presentato domanda per esami integrativi/di idoneità presso altri istituti scolastici e di essere a conoscenza che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame; - di essere consapevole/i che l'istituzione scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data,..... Firma.....

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale
.....
.....

Il/a sottoscritto/a....., padre/madre dello/della
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



I.I.S. "LEONARDO"

Cod. Mecc.: CT18053002 - Cod. Univoco: NZ0X06 - C.F.: 92038480874
www.liceoleonardo.edu.it - PEO: ct18053002@istruzione.it - PEC: ct18053002@pec.istruzione.it

Sede Coordinata "A.M. Mazzei"
Convitto Annesso - Azienda Didattica
Via P. di Piemonte, 92 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136505 - Fax 095 8730472

Sede Centrale LICEO LEONARDO
Via Veneto 91 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136865 - Fax 095 8730475

Sede Coordinata "Sabin"
Corso Europa, 10 - Giarre (CT)
Tel. 095 6136530

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.....

Documenti allegati

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - - Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità presso l'"I.I.S. Leonardo", utilizzando il sistema del pagamento telematico "Pago in Rete", messo a disposizione dal MIM (Ministero dell'Istruzione e del Merito).

Consenso al trattamento dati (art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e art. 13 GDPR-Regolamento UE 2016/679)

I dati forniti saranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge e dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. All'interessato competono i diritti previsti dall'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e dall'art. 13 GDPR-Regolamento UE 2016/679.