



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

Commerciale, Turistico e per Geometri

**"E. DE NICOLA"**

95037 **S. G. LA PUNTA** (Catania)

Via Motta, 87 - Tel. 095 613 6770 - Fax 095 613 6769 - E\_mail: [cttd190003@istruzione.it](mailto:cttd190003@istruzione.it)  
C.M. CTTD190003 - Codice fiscale 90002650878 - [www.itedenicola.com](http://www.itedenicola.com)

Spazio riservato alla segreteria

## DOMANDA PER ESAMI DI IDONEITÀ/INTEGRATIVI

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. "E. De Nicola"  
**San Giovanni La Punta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di essere ammessa a sostenere esami di idoneità/integrativi per l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del corso di studi:

**Igea**  **Programmatori**  **Mercurio**  **Turistico**  **Geometra**

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di:

Licenza Media conseguita presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

Diploma di \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_;

Promozione/ idoneità alla classe \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_;

Di non aver presentato né presenterà analoga domanda presso alcun altro istituto;

Di non aver studiato nel corso degli studi le seguenti lingue:

(barrare le caselle che interessano)

Lingua	1° anno	2° anno	3° anno	4° anno
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tutti i documenti si trovano depositati presso \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

1. Versamento di € 50,00 sul c.c.p. n° 10872950 intestato a: I.I.S. "E. De Nicola";
2. Versamento di € 12,09 sul c.c.p. n° 205906 intestato a: "Regione Siciliana- Ufficio Tasse Scolastiche";
3. \_\_\_\_\_ .

L\_\_\_ scrivente si riserva di consegnare i programmi svolti.

San Giovanni La Punta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma )