

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'Istituto "E. Duni - C. Levi"  
di Matera

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ esercente la responsabilità genitoriale  
sullo/a studente/studentessa \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'ammissione al **Colloquio pluridisciplinare** del/della proprio/a figlio/a, in qualità di candidato/a esterno/a, nella prossima sessione d'esame, per l'iscrizione alla **classe seconda** del Liceo Artistico/Classico.

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.,

- Dichiaro di essere in possesso dell'idoneità alla classe \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Dichiaro che tutti i documenti scolastici sono depositati presso la Segreteria del \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.
- Dichiaro di non aver presentato domanda d'iscrizione agli esami integrativi presso altre scuole essendo a conoscenza che, in tal caso, l'esame sarebbe nullo.

Allega alla presente il sottoelencato documento

- Ultima pagella scolastica

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_