UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione
Istituto Istruzione Superiore "Luigi Cremona"
P.zza Marconi, 6 - Pavia Tel. 0382 46.92.71 - Fax 0382 46.09.92
Succursale: Viale Resistenza, 1 - Pavia Tel. 0382 33.175 – Fax 0382 07.99.52
Succursale 2 : Via Antona Traversi, 10 - Sannazzaro Tel. 0382 99.75.75
Cod.IPA: **ilcpv –** od. Univoco ufficio :**UFQ4AV**
MAIL: pvis01300b@istruzione.it **PEC:** pvis01300b@pec.istruzione.it

DOMANDA ESAMI IDONEITA' / INTEGRATIVO

Lo studente _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
(codice fiscale)

nat_ a _____ (prov.) _____ il ____/____/_____ ☐M ☐ F

cittadino ☐ italiano ☐ altro _____ in Italia dal _____
(indicare nazionalità)

residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ MAIL _____@_____

Proveniente dall'Istituto _____ di _____

Chiede di poter sostenere gli esami di ☐**IDONEITA'** ☐**INTEGRATIVI** ☐**ACCERTAMENTO COMPETENZE** presso il Vostro Istituto per l'accesso alla Classe _____ del corso _____

Sede ☐ **Pavia** ☐ **Sannazzaro d. B.** , che si svolgeranno nella sessione di _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato e di non presentare la stessa domanda presso altre scuole statali o paritarie, pena l'annullamento dell'esame stesso.

Pavia, _____

Firma del genitore (in caso di studente minorenne)
Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000
_____

Alla presente richiesta si allega:

- Piani di studio / pagelle scolastiche dell'Istituto di provenienza;
- Ricevuta del versamento di **€ 140,00** da effettuarsi su CC bancario indicando come causale: *esame di idoneità / integrativo*
  IBAN: **IT96S0311111300000000007999** – Intestato a : **IIS "L. Cremona" – Pavia**
- **Ricevuta del versamento di € 12,09** da effettuarsi su CC postale n.1016 intestato all'Agenzia delle entrate (Centro operativo di Pescara), indicando come causale: *esami vari*

	MATERIE D'ESAME	ANNO	PROGRAMMI
1			
2			
3			
4			
5			