



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca  
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE  
"Amministrazione, Finanza e Marketing: Relazioni Internazionali – Turismo"  
"LUIGI EINAUDI"  
Via San Giacomo, 13 – 37135 Verona  
Tel. 045/501110 - 045/582475  
Codice Fiscale: 80014180238 – Sito Internet: [www.einaudivr.it](http://www.einaudivr.it)  
e-mail: [vrt05000t@istruzione.it](mailto:vrt05000t@istruzione.it) / [vrt05000t@pec.istruzione.it](mailto:vrt05000t@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
I.T.E.S. "L. Einaudi"

OGGETTO: Domanda Esami / Colloqui integrativi e di idoneità (O.M. 90/01, Art. 24 e 25)

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

recapito telefonico \_\_\_\_\_ ed e-mail (del genitore) \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'allievo/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

proveniente dall'Istituto:

LICEO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ISTITUTO TECNICO \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

ISTITUTO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

CHIEDE

per mio figlio/a \_\_\_\_\_

- Di essere ammesso a sostenere gli Esami / Colloqui integrativi alla classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Lingua 2 \_\_\_\_\_ Lingua 3 \_\_\_\_\_

- Di essere ammesso a sostenere gli Esami di Idoneità alla classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Lingua 2 \_\_\_\_\_ Lingua 3 \_\_\_\_\_

N.B. La domanda, per gli Esami di Idoneità va presentata entro il termine fissato dalla circolare ministeriale per le iscrizioni; per gli Esami / Colloqui Integrativi la domanda va presentata entro la data del 31 Luglio 2019.

Con la presente, il genitore dichiara di uniformarsi all'offerta formativa e alla programmazione dell'Istituto e di essere a conoscenza che gli Esami Integrativi e di idoneità si svolgeranno a Settembre prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico successivo (calendario pubblicato sul sito WEB dell'Istituto).

Verona, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno /a \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445 / 2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR citato, dichiara che il / la padre / madre del predetto allievo è a conoscenza e d'accordo in merito alla presente richiesta.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità sia del genitore che dell'alunno
- fotocopia dell'ultima pagella

Se l'**alunno proviene da scuola all'estero** deve presentare la pagella (o copia autenticata) dalla quale risultino le materie studiate e le valutazioni riportate. Tali documenti devono essere accompagnati dalla **traduzione in lingua italiana e da certificato di conformità rilasciato dall'autorità diplomatica italiana**, nonché da dichiarazione – rilasciata anch'essa dalla autorità diplomatica o consolare italiana – che la scuola frequentata è legalmente riconosciuta.

Il presente modello e la documentazione necessaria devono essere presentati in Vicepresidenza, **previo appuntamento telefonico.**

Per orari ed ulteriori informazioni consultare: <http://www.einaudivr.it/n/segreteria>