Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OGGETTO*: **Richiesta esami di idoneità**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori / esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nell’a.s. 2022/23 alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dove ha seguito l’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare il percorso)

consapevoli che la presente domanda potrà essere accolta solo in presenza di posti disponibili e secondo i criteri stabiliti dall’Istituto

CHIEDONO

Che il/la proprio figlio/a possa sostenere gli esami integrativi/di idoneità per l’ammissione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Motti:

* **Professionale**

Solo dalla classe 3^ in poi indicare l’articolazione prescelta tra:

accoglienza turistica - cucina – pasticceria – sala bar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Tecnico Turistico**
* Lingue straniere studiate nell’istituto di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Firma dei genitori