

Email:bspm04000a@istruzione.it - C.F. 98157010178 –

Posta Pec: bspm04000a@pec.istruzione.it

Via Bonino Bonini, 58 – 25127 BRESCIA sito web: [www.liceodeandre.gov.it](http://www.liceodeandre.gov.it/)

Tel: 030311044 – Fax 0303731579 Codice meccanografico: bspm04000a

RICHIESTA DI COLLOQUIO ACCERTAMENTO COMPETENZE PER LA CLASSE 2

*Scadenza termine di presentazione della domanda:30 giugno 2023*

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scienze Umane Fabrizio De Andre’

|  |  |
| --- | --- |
| **Esercenti responsabilità genitoriale** | Il sottoscritto (□ padre/□ tutore). ......................................................................................................... .......................nat.... a..................................................................................................il.....................................................................residente a .............................................................................via...............................................................................n° .........CAP......................Tel.................................cellulare..............................mail ……………………………... |
| La sottoscritta(□ madre /□ tutrice) ......................................................................................... ..................................nat....a ...................................................................................................il..................................................................residente a .............................................................................via...............................................................................n° .........CAP......................Tel.................................cellulare..............................mail ……………………………... |

RICHIEDE PER

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati alunno/a** | Nome/Cognome………………..............................................................................................................................nat.... a...................................................................................................il....................... .......................................... |

DICHIARA

Che il proprio figlio è in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che i documenti scolastici sono depositati presso l’Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla suddetta domanda:

* fotocopia documento di identità con codice fiscale dei dichiaranti e del candidato
* attestati di sicurezza generale e/o specifica

**CHIEDE**

**l’iscrizione per l’A.S. 2023/2024 alla classe………………………………………………………………………**

**Indirizzo Scelto:**

 **□ LSU (Liceo delle Scienze Umane) □ LES (Liceo delle Scienze Umane Economico-Sociale)**

N.B. Lo studente che ha avuto la “sospensione del giudizio” nell’ultimo scrutinio è ammesso alle prove con riserva; se non è promosso dalla scuola di provenienza, si intende annullata l’ammissione alla prova di accertamento delle competenze. L’accertamento delle competenze non implica l’automatico inserimento nella classe richiesta, in quanto in merito alla disponibilità dei posti viene data assoluta precedenza agli studenti del nostro Istituto che intendono cambiare indirizzo di studi.

Luogo e data / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre** | **Firma madre** | **Firma tutore/tutrice** |
|  |  |  |