



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

## **ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "AMARI MERCURI"**

### **00043 CIAMPINO**

Codice Meccanografico RMIS09600E C.F.90075190588 CodiceUnivocoUF32XS

Ambito15 [www.iis-amarimercuri.edu.it](http://www.iis-amarimercuri.edu.it) mail [rmis09600e@pec.istruzione.it](mailto:rmis09600e@pec.istruzione.it)

Sede Ciampino: Tel.06121127765 Sede Marino: Tel.06121125671/5



**Circ. n. 506**

**Ciampino, 09/05/2024**

**Ai DOCENTI**

**Alle Famiglie**

**Agli Studenti**

**AI DSGA**

**Al Personale ATA**

**ALBO CIAMPINO – MARINO**

**SITO WEB**

**Oggetto: Esami integrativi: presentazione domande.**

**Sul sito è pubblicato il regolamento per gli esami integrativi approvato dal CdI nella seduta del 6 maggio 2021 (sul sito dell'istituto <https://www.iis-amarimercuri.edu.it/regolamenti>).**

**Coloro i quali intendano iscriversi ad un indirizzo diverso da quello frequentato, nel rispetto del regolamento sopra citato, possono presentare le domande utilizzando il modello allegato alla presente circolare.**

**La domanda, regolarmente compilata, deve essere presentata esclusivamente via mail all'indirizzo [rmis09600e@istruzione.it](mailto:rmis09600e@istruzione.it) a partire da lunedì 13 maggio 2024.**

**Termine ultimo per la presentazione delle domande è Lunedì 17 giugno 2024 ore 14:00.**

**La mail deve avere come oggetto "ESAMI INTEGRATIVI cognome candidato" allegando il piano di studio o ultima pagella del corso che si sta frequentando o che si è frequentato.**

Il dirigente scolastico analizzerà le domande pervenute entro il termine e disporrà l'accettazione o il rigetto della richiesta in funzione del numero delle classi e dei posti disponibili per l'anno scolastico 2024/2025.

Nel caso in cui la richiesta fosse accettata:

- la segreteria didattica comunicherà, all'indirizzo email presente sulla domanda, l'esito con l'elenco delle discipline in cui il candidato sosterrà gli esami;
- il candidato provvederà a pagare su portale PagoPA il contributo di esame di € 200,00
- il candidato esterno all'Istituto, inoltre, invierà l'ultima pagella scolastica

appena terminati gli scrutini presso l'Istituto di provenienza;

- eventuali altri documenti saranno richiesti dalla segreteria

I calendari delle prove di esami saranno successivamente comunicati sul sito dell'istituto con le indicazioni del protocollo da rispettare.

**Responsabile del procedimento amministrativo è la signora R. Bellini (segreteria didattica) mentre responsabile didattico è la prof.ssa E. Riotto.**

**Qualunque richiesta di chiarimenti in merito alla richiesta di esami va rivolta esclusivamente a loro ai seguenti indirizzi email:**

**Signora Rita Bellini: [r.bellini@iis-amarimercuri.edu.it](mailto:r.bellini@iis-amarimercuri.edu.it)**

**Prof.ssa Eleonora Riotto: [e.riotto@iis-amarimercuri.edu.it](mailto:e.riotto@iis-amarimercuri.edu.it)**

**Il Dirigente Scolastico  
Salvatore MONTESANO**

*(Documento prodotto e conservato in originale  
informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art.20  
del CAD e normativa successiva)*

***In allegato modulo domanda esami integrativi***



AI DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto d'Istruzione Superiore "M. AMARI / P. MERCURI"  
Via Romana 11/13 - 00043 – Ciampino (Rm)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore

dello studente/ssa \_\_\_\_\_

Presenta domanda per gli esami integrativi per l'iscrizione all'anno scolastico 2024 / 2025 \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

**DICHIARA :**

- Codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere nat \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- di essere cittadino  Italiano  altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo email per le comunicazioni \_\_\_\_\_

- Di avere la promozione alla classe: \_\_\_\_\_ oppure di
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno  
scolastico \_\_\_\_\_
- Di aver studiato le seguenti lingue comunitarie: **Inglese**  **Spagnolo**  **Francese**
- Di non aver prodotto domanda ad altro istituto

**Allego copia di un documento in corso di validità e del codice fiscale**

CIAMPINO, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 e D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt dichiara di essere consapevole che la scuola utilizza i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decr. Leg. 30/06/2003, n. 196 e regolamento Ministeriale 07/12/2006, n. 305), Regolamento Europeo (UE)2016/679 e successivi aggiornamenti alla data dell'iscrizione.