



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003 Cod. Fiscale 91053310651

[www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it) CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

[sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) - [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)  
Prot. 0008972 del 24/06/2024  
V-2 (Uscita)

Ai Docenti  
Agli studenti interessati e alle loro famiglie  
All'Ufficio alunni  
Al D.S.G.A  
ALBO  
ATTI  
SEDE

### OGGETTO: ESAMI INTEGRATIVI E/O DI IDONEITÀ a.s.2024/25 EX D.M. 5/2021

Si comunica che le domande di ammissione agli esami in oggetto di studenti provenienti da altri istituti scolastici e/o altri percorsi formativi per l'a.s.2024/25, nel rispetto della normativa vigente e delle scelte educative espresse dalle famiglie, devono essere inoltrate **ENTRO e non oltre il 28 GIUGNO 2024 all'indirizzo [sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) o consegnate presso la segreteria didattica sita in via Perito, 20 come da format di domanda allegato.**

Le richieste saranno valutate ed accolte entro i limiti delle risorse di organico, dell'effettiva capienza dell'Istituto, e delle ordinarie norme di sicurezza degli edifici scolastici.

Gli alunni ammessi al 2° anno di corso di qualsiasi indirizzo della Scuola Secondaria di II grado che desiderano essere ammessi al 2° anno di un corso di studi dell'Istituto NON SOSTENGONO ESAMI INTEGRATIVI, ma, nel caso venga accolta la richiesta di iscrizione, dovranno sostenere durante l'anno scolastico prove di recupero dei contenuti del 1° anno delle discipline non svolte nell'Istituto di provenienza.

#### **Possono sostenere gli esami integrativi:**

- a) gli studenti ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio a una classe corrispondente di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado;
- b) gli studenti non ammessi alla classe successiva in sede di scrutinio finale, al fine di ottenere il passaggio in una classe di un altro percorso, indirizzo, articolazione, opzione di scuola secondaria di secondo grado, corrispondente a quella frequentata con esito negativo.

• **ESAMI DI IDONEITÀ:**

Possono sostenere gli esami di idoneità:

a) i candidati esterni, al fine di accedere a una classe di istituto secondario di secondo grado successiva alla prima, ovvero gli studenti che hanno cessato la frequenza prima del 15 marzo.

L'ammissione agli esami di idoneità è subordinata all'avvenuto conseguimento, da parte dei candidati interni o esterni, del diploma di scuola secondaria di primo grado da un numero di anni non inferiore a quello del corso normale degli studi. Sono dispensati dall'obbligo dell'intervallo dal conseguimento del diploma di scuola secondaria di primo grado i candidati che abbiano compiuto il diciottesimo anno di età il giorno precedente quello dell'inizio delle prove scritte degli esami di idoneità.

Gli esami integrativi e di idoneità devono avere termine prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico successivo e si terranno a settembre, in un'unica sessione speciale, come da calendario comunicato con successivo avviso.

Per quanto non specificato, si rimanda alla normativa di riferimento.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***Prof.ssa Laura M. Cestaro***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

MODELLO DI DOMANDA

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. PERITO LEVI  
EBOLI**

**Oggetto: Domanda esami INTEGRATIVI/ IDONEITA' ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Chiede

che il proprio/a figlio/a sia ammesso/a a sostenere gli esami in oggetto per la classe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del corso di studi:

- LICEO CLASSICO
- LICEO CLASSICO EUROPEO
- LICEO MUSICALE
- LICEO ARTISTICO - INDIRIZZO

A tal fine, dichiara i seguenti dati del candidato/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data e luogo di  
nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scuola di  
provenienza \_\_\_\_\_ Classe frequentata nel  
corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ Esito  
finale \_\_\_\_\_ Lingua straniera  
studiata \_\_\_\_\_ Indirizzo:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consulterà le indicazioni programmatiche presenti nel POF e sul web Istituzionale il calendario della sessione degli esami previsto per i primi giorni di settembre, che verrà pubblicato sul sito web dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia dei programmi;

- ricevuta di versamento di euro 12,09 sul c.c.p. 1016 (Ufficio del Registro Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche);

COPIA Documenti di identità

Firma dei genitori/candidato maggiorenne