



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Scientifico "Stanislao Cannizzaro"

SEDE DIRIGENZIALE: Viale della Civiltà del Lavoro, 2/d – 00144 Roma EUR

☎ 06.5913805/06.5916747 fax 06.5913140

SEDE AMMINISTRATIVA: Viale dell'Oceano Indiano, 31 – 00144 Roma Torrino

☎ 06.52798140 fax 06.52246400

E-mail rmeps05000e@istruzione.it

PRO-MEMORIA PER EFFETTUARE LA VISITA MEDICA A SCUOLA:

**I CANDIDATI DOVRANNO PRESENTARSI A SCUOLA IL GIORNO
INDICATO PER LA VISITA CON I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- 1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL
GENITORE FIRMATARIO**
- 2. DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL CANDIDATO (CARTA DI
IDENTITÀ ,PASSAPORTO, CARTA VIDIMATA)**
- 3. 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA DEL CANDIDATO**
- 4. MARCA DA BOLLO DI € 14,62.**

**I SEGUENTI, INVECE, DOCUMENTI DEVONO ESSERE CONSEGNATI
A SCUOLA ASSIEME ALLA DOMANDA D'ESAME**

- 1..MODULO (CMP-JDS2010) PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO
CON APPLICATA NELL'APPOSITO SPAZIO LA ATTESTAZIONE
DEL VERSAMENTO SU C/C N 000086677317 INTESTATO A JDS DI
€ 30,00**
- 2..SCHEDA ANAMNESTICA (MODULO ANM-JDS2010) COMPILATA
IN OGNI SUA PARTE E FRIMATA DAL GENITORE**

**LA MANCANZA DI UNO DI QUESTI DOCUMENTI O LA NON
CORRISPONDENZA DELLE FIRME NON CONSENTIRA'
L'EFFETTUAZIONE DELLA VISITA MEDICA**