



## ISTITUTO TECNICO DEL SETTORE TECNOLOGICO “VITTORIO EMANUELE III”

Via Duca della Verdura, 48 – 90143 Palermo

Telefono: 091 343973 - Codice Fiscale: 80017700826 - Codice Meccanografico: PATF030009 e-mail: [patf030009@istruzione.it](mailto:patf030009@istruzione.it) - [patf030009@pec.istruzione.it](mailto:patf030009@pec.istruzione.it)

ITST "V. EMANUELE III" PALERMO  
Prot. 0007739 del 02/04/2025  
I-1 (Uscita)

Palermo, 2 aprile 2025

Ai docenti del Corso Serale – sede  
Al personale ATA del Corso Serale – sede  
Alla Vicepresidenza - sede  
Al DSGA – sede  
All'Ufficio Allievi – sede  
All'Ufficio Personale – sede  
All'Ufficio Tecnico - sede  
All'Albo Pretorio – <https://www.itive3pa.edu.it>

### CORSO SERALE - PERCORSO DI ISTRUZIONE DI II LIVELLO

#### Ufficio del Dirigente Scolastico

Circolare n. 36/S

**OGGETTO: Esami Orali di verifica dello studio in autonomia per gli Studenti INTERNI - Percorso di II Livello**

Di seguito il calendario degli “Esami Orali” inerenti la verifica degli argomenti dello “Studio in Autonomia” (cfr. *Patto Formativo Individuale 2024/25*) per gli Studenti interni frequentanti il Corso Serale e che abbiano sottoscritto il patto formativo di periodo annuale.

#### Calendario degli esami:

| Giorno     | Aula | Ore   | PERIODO DIDATTICO           |
|------------|------|-------|-----------------------------|
| 30/05/2025 | 409  | 15:00 | I Per. Did. Elettrotec.-    |
| “          | 413  | “     | II Per. Did. Mecc./Meccatr. |
| “          | 405  | “     | II Per. Did. Elettrotec.    |

Gli Studenti interessati a partecipare all'esame **devono farne richiesta** trasmettendo il modello classificato Allegato A, tramite e.mail a: [patf030009@itive3pa.edu.it](mailto:patf030009@itive3pa.edu.it) e per conoscenza al Docente coordinatore di classe, entro e non oltre il giorno **15/05/2025**.

Gli scrutini dell'esame, saranno svolti in concomitanza con quelli previsti a fine II quadrimestre.

I Consigli di Periodo impegnati nell'attività sopra elencate sono quelli dei relativi periodi.

Si precisa che gli studenti che non ne faranno richiesta, ovvero risulteranno assenti o non

dovessero superare alla verifica sopra specificata, potranno completare il periodo in due anni scolastici.

Essendo impegnati nelle relative commissioni di esami Docenti titolari di insegnamenti in tutti i periodi, al fine di permettere il regolare svolgimento degli stessi, le lezioni del Percorso di II Livello, nei giorni sopra elencati, avranno inizio ALLE ORE 18:30.

Si allega alla presente la richiesta per la partecipazione agli esami degli Studenti interni.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Carmelo Ciringione**

Documento Informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate,  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

## ALLEGATO A

### Richiesta di partecipazione agli esami per la verifica dello Studio in Autonomia di Studenti interni del Corso Serale

Al D.S. ITST "V.E.III" di Palermo  
Prof. Carmelo CIRINGIONE  
[patf030009@itive3pa.edu.it](mailto:patf030009@itive3pa.edu.it)

All'Ufficio Allievi

e p.c. al Coordinatore del (1°/2°) \_\_\_\_\_ PER. (Elett./Mecc./Meccatr.)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_@itive3pa.edu.it

**OGGETTO:** Partecipazione all'esame di verifica delle conoscenze e competenze dello Studio in Autonomia - Studenti Interni a.s. 2023/24

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e.mail  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ e.mail istituzionale \_\_\_\_\_

@itive3pa.edu.it (è importante segnare numero di telefono ed entrambe l'e.mail, per eventuali comunicazioni future)

#### DICHIARA

- di essere attualmente iscritto al (1° PEMS, 2° PES, 2° PMS) \_\_\_\_\_ del percorso di II Livello, articolazione (Elettrotecnica/Meccanica-Meccatronica) \_\_\_\_\_
- di sapere che, qualora dovesse **essere assente o non superare l'esame** di verifica delle conoscenze e delle competenze dello studio in autonomia, non potrà essere ammesso al periodo successivo di iscrizione.

#### CHIEDE

Di partecipare agli esami per la verifica delle conoscenze e delle competenze dello studio in autonomia, come previsto dal Patto Formativo Individuale firmato nel corrente anno. Le discipline sono state concordate con il coordinatore della classe.

Palermo, .....

**Con Osservanza (\*)**

.....  
(Nome e Cognome)

La presente richiesta, deve essere trasmessa, esclusivamente, per e.mail agli indirizzi sopra specificati entro e non oltre, la data della circolare. Qualora dovesse essere richiesto il documento originale cartaceo, lo Studente, avrà cura di consegnarlo all'Ufficio Allievi.

(\*) Il genitore/Tutore per gli studenti minorenni