



## 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)

Palermo, 8 aprile 2026

ITST " V. EMANUELE III " PALERMO  
Prot. 0007138 del 08/04/2026  
I-1 (Uscita)

**Ai docenti del 1° e 2° Periodo Didattico– sede**  
**Agli studenti del 1° e 2° Periodo Didattico - 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. 35/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 2025/26*) 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
26/05/2026	409	18:30-21:30	I Per. Did. Elettrotec.-Mecc./Meccatr.
“	413	“	II Per. Did. Mecc./Meccatr.
“	412	“	II Per. Did. Elettrotec.

Gli esami continueranno nella data di seguito, per le discipline e per gli alunni non esaminati:

Giorno	Aula	Ore	PERIODO DIDATTICO
28/05/2026	409	18:30-21:30	I Per. Did. Elettrotec.-Mecc./Meccatr.
“	413	“	II Per. Did. Mecc./Meccatr.
“	412	“	II Per. Did. Elettrotec.

Gli Studenti interessati a partecipare all'esame **devono farne richiesta** trasmettendo il modello classificato Allegato A (*allegato alla presente*), 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 **20/05/2026.**

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 degli esami, termineranno 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  
[patf030009@istruzione.it](mailto:patf030009@istruzione.it)

All'Ufficio Allievi

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

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

**OGGETTO:** *Partecipazione all'esame di verifica delle conoscenze e competenze dello studio in autonomia - Studenti Interni*

Il sottoscritto studente (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

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 (segnare con una X la parte di interesse)

**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 in relazione al PFI sottoscritto.

Palermo, .....

**Con Osservanza**

.....  
(Firma dello Studente  
o del Genitore/Tutore per i minorenni)

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.