

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA' INTEGRATIVI ALUNNI INTERNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.I.A. "E.Rosa"
SARNANO

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____
_____ il _____ residente a _____
via _____ n° ____ tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ in qualità di candidat_ privatista agli esami di idoneità/integrativi per accesso alla classe _____ che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell' a.s. _____

- dichiara di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- dichiara inoltre, di non aver presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s. _____, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
2. 1 ricevuta di versamento di € **12,09** sul c/c postale n. 1016-Ufficio Registro Tasse Scolastiche;
3. n.2 fototessera ;
4. n.1 fotocopia documento d'identità;
5. n.1 copia dei programmi delle materie svolte e firmate dal/dalla candidat_ e dai docenti che lo hanno preparato (in caso di autodidatta, firmati solo dal candidato) con la precisazione se la preparazione è secondo i vigenti programmi ministeriali o su testi specifici(elenco testi);
6. titoli di studio posseduti:
 - a) diploma originale scuola media inferiore;
 - b) pagella idoneità alla classe _____
 - c) diploma di qualifica professionale di _____
 - d) diploma di maturità di _____

I seguenti documenti scolastici:

- _____
- _____
- _____
- _____

si trovano depositati presso _____

_____, ____/____/____

Firma del Candidato

Firma del Genitore
