

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITÀ / INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

_____ il _____ residente a _____

via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ agli esami di idoneità/prove integrative 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 di non inoltrare per il corrente a.s. _____, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale e/o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
2. ricevuta di versamento di **€ 12,10** attraverso il sistema Pago in rete (*non dovuto in caso di ISEE inferiore a € 20.000*);
3. fotocopia documento d'identità;
4. copia dei programmi delle materie oggetto degli esami/prove;
5. 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:

▪ _____ ▪ _____ ▪ _____

Firma del Candidato

data _____