

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA' INTEGRATIVI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C.G. "G. Marconi"
P E N N E

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
residente a _____ via _____ 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 o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Fotocopia documento di identità;
2. 1 ricevuta di versamento di € 12.09 sul c/c postale n. 1016- Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
3. n.2 copie dei programmi delle materie svolte e firmate dal/dalla candidato_ 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); La/Il candidat_ è già iscritto e frequentante l'anno in corso nella classe _____ di questo Istituto
4. titoli di studio posseduti ed allegati:
 - a) diploma originale scuola media inferiore (solo per chi sostiene l'esame di stato);
 - b) pagella idoneità alla classe _____
 - c) diploma di qualifica professionale di _____
 - d) diploma di maturità di _____

I seguenti documenti scolastici:

- _____
- _____
- _____
- _____

si trovano depositati presso _____

data _____

Firma del Candidato
