

SPETT.LE DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"FAZZINI/MERCANTINI"
GROTTAMMARE

Io sottoscritta/o (cognome) (nome)
nata/o a prov. il
(*per il minorenni*: genitore/tutore di
nato/a a prov. il)
residente a (...) in via n.
telefono n.

CHIEDO

di essere ammessa/o a sostenere gli **Esami di Idoneità** al° del corso di studi di
ad indirizzo presso codesto Istituto, nella sessione unica dell'a. s./..... .

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 76 dello stesso per le attestazioni non rispondenti a verità, **dichiaro** sotto la mia responsabilità di:

- essere in possesso del/i titolo/i di studio:, conseguito/i presso la/e scuola/e di
- aver studiato la/e lingua/e straniera/e
- non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto;
-

Alla presente allego:

- attestazione di versamento di € 12,09 sul c/cp. N. 1016 (Agenzia delle entrate) per tassa d'esame;
- titoli di studio:
-

Mi riservo di presentare in tempo utile i programmi svolti e qualsiasi altra necessaria documentazione da Voi richiesta.

Data

Firma

(riservato al Dirigente Scolastico)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta dell'interessata/o,

ammette la/o stessa/o a sostenere gli Esami di Idoneità.

non ammette la/o stessa/o a sostenere gli Esami di Idoneità, per la seguente motivazione:

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO