

**DOMANDA ESAMI IDONEITA' /INTEGRATIVI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n° ..... C.A.P. ....  
Tel ..... cell. ....

**CHIEDE**

di essere ammesso ... in qualità di candidato interno / privatista agli **ESAMI di IDONEITA' /INTEGRATIVI**

alla classe ..... del corso ..... presso codesto Istituto

A tal fine dichiara:

Luogo e data di nascita .....

Scuola di provenienza .....

Di aver frequentata nell'a. s. .... la classe .....

Lingua straniera studiata .....

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati trascritti nella presente domanda sono riportati ai sensi dell'art.2 della Legge 02.01.1968 n. 15, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, e dichiara, altresì, di:

- non aver presentato la medesima domanda in altro istituto,
- essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.96. n. 675 "Tutela della privacy" - Art. 27).
- di avere un'età non inferiore a quella di chi abbia seguito regolarmente gli studi

Allega alla presente (se proviene da altro Istituto) :

- copia dei programmi delle discipline
- titolo di studio o pagella (sono dispensati i candidati che compiono 23 anni)
- ricevuta di versamento di € .....

Pioltello.....

Firma

.....

Firma del genitore se minorenne

.....