

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AGLI ESAMI di IDONEITA' – INTEGRATIVI  
BILANCIO DELLE COMPETENZE – Corso Diurno**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.T. "E. MATTEI"  
Via Padre Luigi Vaiani n. 18  
20017 RHO (MI)

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in possesso di (indicare titolo di studio/ultima classe frequentata)

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico

\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere iscritt \_\_\_ agli Esami di:

**IDONEITA'** alla classe \_\_\_\_\_ diurno (per tutte le materie)

AFM  RIM  SIA  TURISMO  CAT  CAT LEGNO

**INTEGRATIVI** alla classe \_\_\_\_\_ diurno

AFM  RIM  SIA  TURISMO  CAT  CAT LEGNO

**BILANCIO DELLE COMPETENZE** alla classe \_\_\_\_\_ diurno

AFM  RIM  SIA  TURISMO  CAT  CAT LEGNO

per le seguenti materie:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

che si svolgeranno al termine del corrente anno scolastico presso Codesto Istituto.

Allega alla presente:

1. Ultimo titolo di studio;
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione compilata in ogni sua parte e firmata;
3. Fotocopia Codice Fiscale e Carta Identità;
4. N° 1 foto tessera;
5. Attestazione dei versamenti per: **ESAMI DI IDONEITA' – ESAMI INTEGRATIVI**

**di € 12,09** intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara, **da effettuare tramite avviso di pagamento sul portale del MIUR PagoInRete pagamenti telematici;**

(specificare per quale esame viene versata la tassa **ESAMI DI IDONEITA' – ESAMI INTEGRATIVI**)

Attestazione del contributo volontario di € 20,00 intestato a I.T. Mattei – Rho, **da effettuare tramite avviso di pagamento sul portale del MIUR PagoInRete pagamenti telematici;**

(specificare per quale esame viene versata la tassa **ESAMI DI IDONEITA' –** **ESAMI INTEGRATIVI**) o **BILANCIO DELLE COMPETENZE**

Con osservanza.

Rho, \_\_\_\_\_

Il/La candidato/a

\_\_\_\_\_ firma

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

**Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,**

### DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- che la famiglia convivente è così composta:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita

- di essere in vita
- che il figlio/la figlia è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- che il coniuge/padre/madre/ figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è deceduto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del codice fiscale avente numero \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

-----