

**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 (per tutte le materie)
☐ 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 € 21,17 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
