

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "PAOLO BAFFI"
Via Lorenzo Bezzi, 51
Fiumicino

I _____ sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammess _____, in qualita' di candidat _____ privatista, all' **ESAME DI IDONEITA'/INTEGRATIVO PER ACCESSO ALLA CLASSE _____ CORSO _____**, che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione autunnale dell'a.s. _____.

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino/a _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- 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 Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana;
- _____

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. ricevuta di versamento di € **12,09** sul c/c postale n. 1016 (Agenzia delle Entrate);
2. ricevuta di versamento di € **70,00** sul c/c postale n. 27537000 (intestato all'I.I.S. PAOLO BAFFI);
3. fotocopia documento d'identità;
4. n. 1 copia dei programmi delle materie svolte e firmate dal _____ candidat _____;
5. copia autentica dei titoli di studio posseduti:
 - a) diploma originale scuola media inferiore;
 - b) pagella idoneità alla classe _____
 - c) diploma di qualifica professionale di _____
 - d) diploma di maturità di _____

I predetti titoli sono depositati presso: _____

Data _____
