ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
www.pietrodomina.gov.it; pais018007@pec.istruzione.it
Tel. 0921 641013 ♦ 0921 641717 ♦ Fax 0921 641091
Piazza Domina, 22 - 90027 **PETRALIA SOTTANA**
Codice Fiscale 83000830824 ♦ Partita IVA 05071630825 ♦ Codice Meccanografico PAIS018007

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore *"Pietro Domina"*
di PETRALIA SOTTANA (PA)

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'
ANNO SCOLASTICO 20___ / 20__

SEZIONE ASSOCIATA _____ DI _____ (PA)

CANDIDAT__ PRIVATISTA _____

NAT__ A _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (PROV. _____)

VIA_____ N°___ TEL.N. _____

__I__ sottoscritt__ chiede di essere ammess__ a sostenere gli esami di Idoneità alla classe _____

A tal fine dichiara:

1. – *di ESSERE in possesso del diploma di licenza della Scuola Media conseguito nell'a.s.* _____/_____ presso la Scuola Media Statale di _____;
2. – di ESSERE in possesso del diploma di _____ __ *conseguito nell'a.s.* _____/_____ *presso l'Istituto* _____ *di* _____ *prov.*(_____);
3. – di NON AVERE presentato domanda di ammissione ad esami presso altri istituti e di essere a conoscenza delle penalità cui incorre in caso di infrazione;
4. – di ESSERE autodidatta o di essere stato/a privatamente istruito/a da _____
_____
(indicare per ciascun docente il *titolo di studio posseduto, l'abituale dimora e l'eventuale scuola o istituto in cui presta servizio);*
5. – di NON ESSERE alunno/a interno/a di scuola statale o non statale nel corrente a.s._____/_____;
6. – di AVERE frequentato (o sostenuto esam *i) per l'ultima volta, nell' a.s._____/_____ presso la scuola o* istituto _____ di _____ prov. (_____) dove sono giacenti i propri documenti scolastici.

DOCUMENTI ALLEGATI:
(barrare con una x le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

☐ Titolo di studio, in originale o in copia fotostatica debitamente autenticata;

☐ Programma in duplice copia, (ogni programma dovrà essere firmato, in maniera leggibile, dal candidato, *se autodidatta, o dall'insegnante o dagli insegnanti che hanno curato la preparazione, i* quali insegnanti dovranno specificare: a) il proprio domicilio; b) il titolo di studio posseduto; *c) l'istituto statale o non statale ove eventualm* ente prestano servizio). La firma apposta dagli insegnanti sui programmi deve essere autenticata da un notaio o da un segretario comunale se i medesimi non risultano essere in servizio, dal Dirigente scolastico se i medesimi prestano servizio in scuole o istituti statali;

☐ Certificato attestante il possesso di esperienze di formazione professionale o lavorative coerenti, *durata e contenuti con quelle previste nei programmi dell'I.P.S.E.O.A.*

☐ *Attestazione del versamento di €.* 30,00 sul c.c.n. 234906 intestato a: Istituto Magistrale Statale *"P.Domina" di Petralia Sottana (PA).*

☐ *Attestazione del versamento di €. 12,09 sul c.c.n. 205906 intestato a: Ufficio del Registro Tasse* CC.GG. – Roma – Tasse scolastiche (Sicilia);

☐ Domanda di ESONERO dal pagamento delle tasse scolastiche redatta su apposito modulo fornito *dall'ufficio di segreteria (prodotta esclusivamente in sostituzione dell'attestazione di versamento di* cui al punto precedente);

Petralia Sottana, lì _____

FIRMA DI UN GENITORE (1) FIRMA DELLO STUDENTE (2)

_____ _____

Firme di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all 'impiegato della scuola.

NOTE:
(1) Per gli studenti di minore età è richiesta la firma di uno dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà
(2) *Per gli studenti maggiorenni è richiesta soltanto la firma dell'interessato/a*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, come modificato dall'art.3 comma 10 della legge 15/05/97 n.127 e della legge 191/98)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

- di essere nato/a a _____ prov. (___) il _____

- di essere residente in _____ prov. _____

- via/piazza _____ n° _____

- di essere cittadino/a ☐italiano ☐altro (indicare quale) _____

Il/la dichiarante (firma)_____

Firma di autocertificazione – da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Doc.ric.nto _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31/12/96 n. 675 "tutela della privacy" art.27). Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.26 della legge 04/01/68, n.15 e successive modificazioni.

E di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11 comma 3 del D.P.R. 20/10/98, n.403.

Data _____ Firma_____

---

a) indicare cognome e nome, data e luogo di nascita del dichiarante;
b) indicare il comune nella cui anagrafe il dichiarante è iscritto;
c) indicare cognome e nome dell'alunno come esattamente scritto nei registri di stato civile e nei righi sottostanti cod. fisc., data e luogo di nascita e residenza dell'alunno (tra parentesi la provincia)