



Ministero dell'istruzione
e del merito



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Istituto di Istruzione Superiore "Arcangelo Ghisleri"

Via Palestro 35 - 26100 Cremona - Tel. 037220216 - 28788

Sito Web <https://iisghisleri.edu.it>

e-mail cris00300a@istruzione.it – pec cris00300a@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 93008510195 - Codice Unico Ufficio: UFEJ9G

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI INTEGRATIVI/IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "A. Ghisleri"

..l.. sottoscritt.. nato a il
/.../.....e residente a in via
.....

chiede

di essere ammess... a sostenere gli esami integrativi/idoneità alla classe indirizzo
..... in qualità di candidato esterno nella prossima sessione d'esami del
corrente anno scolastico /..... consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di
dichiarazione mendace, ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

- di non aver presentato domanda per sostenere esami presso altri Istituti e di essere a conoscenza del fatto che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame;
- di essere consapevole che la scuola utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'istituto stesso (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Tutela della privacy").

Data _____

Firma _____

SCHEDA CANDIDATO

Esami di idoneità integrativi a. s..... /

alla classe Indirizzo:

Candidato/a
	cognome nome
Codice fiscale
Data di nascita	Luogo di nascita (Provincia)
Indirizzo Via/Piazza.....	n..... Città
C.A.P.	Provincia Tel. /
indirizzo e-mail
Eventuali altri recapiti

Scuola di provenienza
classe frequentata
Altri titoli di studio
1^ lingua straniera
2^ lingua straniera

Documenti Allegati:

1. ricevuta del versamento di Euro 12,09 all’Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche;
2. ricevuta del versamento di Euro 7,79 all’ ISTITUTO SUPERIORE “A. GHISLERI”.

Il pagamento delle somme dovute dovrà essere effettuato attraverso “L’AVVISO DI PAGAMENTO PagoPa” che verrà inviato all’indirizzo e-mail dichiarato nella presente domanda.

3. PAGELLE SCOLASTICHE.

Data, _____

Firma