

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE	I.T.E.T. “Girolamo Caruso”	Codice del documento: DR.19 PR.7.5.2. Data di emissione: 08.04.2016 Edizione N°: 00 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 2
DOMANDA DI ISCRIZIONE PER GLI ESAMI DI IDONEITÀ		

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER:ESAMI INTEGRATIVI – ESAMI DI IDONEITA’ - ESAMI DI STATO PER CANDIDATI ESTERNI

Al Dirigente Scolastico dell’I.T.E.T . “G. CARUSO”

Via J. F. Kennedy n. 2 - 91011 ALCAMO (TP)

l_ sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ prov. _____ residente in _____

nella Via/Piazza _____

tel. n. _____ cell. _____

mail _____

C H I E D E

di essere iscritt_ tra i candidati privatisti per l’anno scolastico ____/____ agli:

ESAMI DI IDONEITA’ ESAMI INTEGRATIVI AMMISSIONE ESAMI DI STATO

alla classe _____

INDIRIZZI DI STUDIO			
SETTORE ECONOMICO		SETTORE TECNOLOGICO	
	A.F.M		C.A.T.
	S.I.A.		INFORMATICA
	R.I.M.		E.E. - ELETTRONICA

tal fine dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito nell’anno scolastico ____/____ presso: _____;
- di avere frequentato la classe _____ sez. ____ dell’Istituto _____ a. s. ____/____.
- di non essere alunno interno di altra scuola statale, pareggiata o legalmente riconosciuta;
- di non avere presentato analoga domanda presso altri istituti;
- di essere / non essere autodidatta;
- in base al titolo di studio; dovrà / non dovrà sottoporsi all’esame integrativo di lingua straniera (lingua: _____)

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Attestazione del versamento di Euro 40.00 sul c.c.p. 11713914 intestato a: I.T.C. “G. Caruso” Alcamo;
- Attestazione del versamento di Euro 12.09 sul c.c.p. n. 205906, intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI ROMA 2 TASSE SCOLASTICHE – SICILIA.
- Copia dei programmi svolti datati e firmati dall’interessato;
- N. 1 foto formato tessera;

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER GLI ESAMI DI
IDONEITÀ

I.T.E.T.
“Girolamo Caruso”

Codice del documento: **DR.19 PR.7.5.2.**

Data di emissione: **08.04.2016**

Edizione N°: 00 N° di revisione: **00**

Pagina 2 di 2

Alcamo, _____

Firma del candidato