



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE «M. PAGLIETTI» - PORTO TORRES
Tecnico Nautico & Professionale per l'Industria e l'Artigianato
Via Lungomare, 24 - 07046 Porto Torres - Tel. e Fax: 079/502245
WWW.IISPAGLIETTI.IT - e-mail ssis00400c@istruzione.it

DOMANDA D' ISCRIZIONE ESAMI D' IDONEITA'

A.S. 2010/2011

COGNOME _____
NOME _____
IDONEITÀ ALLA CLASSE _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "M. Paglietti"
Porto Torres**

___I___ sottoscritt_____

nat___ a _____ prov. di _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via /piazza _____ n° _____ Tel. _____

C.F. _____ Tel.casa _____

Cell. _____ e-mail _____

IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO:

- diploma di scuola media
- diploma di maturità _____ conseguito presso _____
- Laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____
- Idoneità alla classe _____ conseguita presso _____
- Altro _____

CHIEDE

di essere iscritto per l'a.s. 20 ____/ 20 ____ agli esami di idoneità alla classe _____
del seguente indirizzo _____

A TAL FINE DICHIARA

- di non aver presentato, né presenterà analoga domanda presso altro Istituto.
- che la sua più recente iscrizione quale alunno o candidato è stata nell'anno scolastico ____/____ alla classe _____ presso l'Istituto _____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Attestazione di versamento sul c/c postale n°**1016** di **€. 12,09 intestato a "Agenzia delle Entrate" Pescara** Causale: esame di idoneità
- Attestazione di versamento sul c/cp **18973073** di **€. 30,00** intestato a I.I.Superiore "M.Paglietti" - Porto Torres". Causale: contributo scolastico esame di idoneità
N.B. Tale importo non verrà rimborsato in caso di ritiro o mancata presentazione del candidato, per qualsiasi motivo ciò avvenga
- Diploma o certificato originale di licenza media
- Curriculum scolastico (pagelle) relativo agli anni di scuola frequentati negli Istituti superiori
- In mancanza delle pagelle in originale, far pervenire un certificato rilasciato dall'ente scolastico con indicazione delle valutazioni e del quadro orario per ciascuna disciplina comprovante i crediti scolastici
- Curriculum vitae modello Europass (scaricabile dal sito della scuola: altre informazioni nell'area studenti)
- Programmi d'esame in duplice copia, firmati dagli insegnanti preparatori o con la dichiarazione "preparazione personale" e non oltre il _____
- Eventuale dichiarazione di frequenza in qualità di UDITORE nell'a.s. _____ presso codesto Istituto nelle classi _____ per le seguenti discipline _____

- Una fotografia formato tessera.
- Dichiarazione con indicazione dei documenti eventualmente già in possesso della scuola o presentati al momento dell'iscrizione in qualità di UDITORE

N.B.: IN MERITO ALL'EVENTUALE RICHIESTA DI COPIA DEI PROGRAMMI DELLE MATERIE DA SOSTENERE, SI COMUNICA CHE SONO CONSULTABILI SUL NOSTRO SITO INTERNET WWW.IISPAGLIETTI.IT NELL'AREA PROGETTO ADULTI

Data: _____

_____ (firma)

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati da Lei conferiti saranno oggetto di comunicazione ai soggetti ai quali la facoltà di accedere agli stessi sia riconosciuta da specifiche disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria.

Diritti dell'interessato:

L'autorizzazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare, come da art. 13 della suddetta legge. Il diritto di riconoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed opporsi al trattamento, ed in particolare accedere ai propri dati in qualsiasi momento richiedendolo al nostro personale incaricato.

Si ricorda che il rifiuto a fornire i dati personali, ovvero ad autorizzare il trattamento e/o la comunicazione, può comportare il mancato espletamento delle operazioni richieste per legge.

DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA

- Domanda presentata oltre i termini**
- Domanda priva dell'attestazione di versamento**
- Domanda priva in tutto o in parte della documentazione richiesta:**

RICHIESTA INTEGRAZIONE della seguente documentazione

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____