

DOMANDA ESAMI DI IDONEITA'

INDIRIZZO: *Ordinario* *Scienze Applicate* *Linguistico* *Sportivo*

LINGUA STRANIERA: *Inglese* *Francese* *Tedesco* *Spagnolo*

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Scuola di Provenienza _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Esame di Idoneità per la classe _____ anno scolastico _____ / _____

DICHIARA

- di essere in possesso di (titolo di studio) _____
- conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____
- che i documenti di rito non allegati sono depositati presso _____

Dichiara inoltre di non avere presentato ne' presenterà domanda presso altri Istituti sapendo che tale duplice istanza renderebbe nullo l'esame.

Di portare il completo programma Ministeriale previsto dalle norme vigenti in rapporto al titolo in possesso. Si riserva di presentare eventuali documenti mancanti non appena gli venissero richiesti.

Con osservanza.

Verona, _____

FIRMA

Ricevuta di versamento di Euro 12,09 esclusivamente con PagoPa causale "Tassa iscrizione Esame di Idoneità".