**ISTITUTO SUPERIORE STATALE**

**CARLO DELL’ACQUA**

**LEGNANO**

**Domanda di ammissione agli Esami Integrativi**

Al Dirigente Scolastico dell’I. S. “C. Dell’Acqua” - Legnano

Il/la sottoscritto/a. ............................................................... nato/a a …………………… il ……............

genitore/tutore dell’alunno/a……………………………………………………………………………......

**chiede** l’ammissione del/la proprio/a figlio/a in qualità di candidato

❑ **INTERNO** ❑ **ESTERNO**

alla prossima sessione d’**Esami**  ❑  **INTEGRATIVI**

per la Classe………………… Indirizzo ……………………………………………..a.s. 20…/20…

**Scheda Candidato**

Candidato/a……………………………………………………..………………………………………………….….

Codice Fiscale .……..…..

Data di nascita ……………… Luogo di nascita …………………………………………………Provincia ..……

IndirizzoVia/Piazza..........................................................................................................................n°.............

Città ……………………………………………………………………C.A.P. ..................... Provincia ..................

Tel. ................../………................... Indirizzo e-mail …………………………………………………………

Eventuali altri recapiti ….

Scuola di provenienza ………………………………………………………….

Titolo di studio

1^ Lingua straniera

2^ Lingua straniera

3^ Lingua straniera

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, 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”).

**Documenti da allegare:**

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n. 1016 intestato all’Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Causale: Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità. Il Pagamento deve essere effettuato con PagoPa.

2. Ricevuta versamento Contributo scolastico di € 80,00 intestato a IS “C. Dell’Acqua” – Legnano Il Pagamento deve essere effettuato con PagoPa.

3. Copia Diploma scuola media inferiore;

4. Eventuali altri titoli di studio

5. carta di identità e codice fiscale dell’alunno/a

5. carta di identità e codice fiscale dei genitori

 **Il pagamento del contributo volontario e dell’assicurazione dovrà avvenire esclusivamente attraverso il servizio Pago in rete, seguendo le modalità reperibili al presente link in cui sono disponibili tutorial esplicativi.** [**https://www.istruzione.it/pagoinrete/**](https://www.istruzione.it/pagoinrete/)

Luogo e Data ................................................................. Firma …………...................................................................