



Pietro Piazza
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA



DOMANDA ESAMI DI IDONEITÀ/INTEGRATIVI PER L'A.S. _____ / _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSSEOA PIETRO PIAZZA
PALERMO

Il sottoscritto
Nato a Il
Residente a Via n°
Telefono n°

CHIEDE

Di sostenere presso questo istituto, nella prossima sessione unica, gli esami di IDONEITÀ/INTEGRATIVI ALLA CLASSEindirizzo in qualità di candidato/a esterno.

Dichiara di non aver presentato analoga istanza per lo stesso scopo presso altro Istituto statale, paritario o legalmente riconosciuto, ritenendosi informato che la presentazione suddetta renderebbe nullo l'esame sostenuto.

Dichiara altresì di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....

Lingua straniera studiata:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Titolo di studio LICENZA MEDIA e attestato di promozione alla classe
2. VERSAMENTO DI EURO 12,09 UFFICIO DELLE ENTRATE COD. TSC3

IL CANDIDATO

PALERMO,