

FAC – SIMILE DI DOMANDA ESAMI DI IDONEITÀ CANDIDATI ESTERNI

(da redigersi su foglio protocollo)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Florence Nightingale"
Via Verdi, 60
CASTELFRANCO VENETO (TV)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a in via
n. di telefono in possesso del titolo di studio

CHIEDE

di essere ammesso agli **esami di idoneità alla classe** indirizzo professionale
SERVIZI SOCIO SANITARI in qualità di candidato ESTERNO nella sessione unica dell'anno
scolastico /

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che non ha presentato né presenterà altre domande d'esame,
né di qualifica né di maturità presso altri Istituti o Scuole, conscio che l'inosservanza di tale
clausola rende nullo in qualsiasi momento il valore o il risultato dell'esame di idoneità
sostenuto.

Data

FIRMA

Si allegano i seguenti documenti:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;
- Autocertificazione del diploma di licenza media ed eventuali altri titoli posseduti;
- N° 2 foto tessera firmate dietro;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale.