

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAMI DI STATO

Al Dirigente Scolastico
I.T.A.S. "Santorre di Santarosa"
C.so Peschiera n. 230 - TORINO

Oggetto: Domanda di Iscrizione agli ESAMI DI STATO - A.S

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. ____ cap. _____

Recapito/i telefonico/i _____ Cellulare _____, porge domanda per essere

ammesso/a sostenere gli Esami di Stato - Indirizzo: Generale per Attività Sociali / Dirigenti

di Comunità / Econome Dietiste / Linguistico Brocca / Linguistico di Ordinamento /

Biologico Brocca presso codesto Istituto Tecnico per Attività Sociali nella sessione unica di

esame del corrente A.S. _____ e dichiara di non aver presentato analoghe domande

in altri Istituti Statali o Legalmente riconosciuti.

Presenta come lingua straniera: _____; dichiara inoltre di essersi

/ non essersi già presentat_ in qualità di candidat_ estern_ presso codesto istituto negli

anni scolastici precedenti e che i propri documenti scolastici sono depositati presso

l'Istituto _____,

indirizzo _____.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali per i candidati esterni (allegato prot. 728/10H2 del 22/01/2009)

Torino li, _____

(firma del candidato) _____

Sede: Corso Peschiera, 230 - 10139 TORINO
 Tel. 011 38.58.544 - 011 38.58.612
 Fax 011 33.65.26 - C.F. 80093150011

Succursale: Via Vigone, 72 - 10139 TORINO
 Tel. 011 43.36.782 - Fax 011 44.71.228
 www.santorre.it - santorre@santorre.it

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 5 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)
 nato a _____ (_____) il _____
 (luogo) (prov.)
 residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
 (luogo) (prov.) (indirizzo)
 genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
 (cognome e nome)
 nato a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile/di stato libero
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a di _____
- di essere divorziato/a da _____
- di essere stato/a sottoposto/a a vaccinazioni o rivaccinazioni obbligatorie e che la struttura del Servizio Sanitario Nazionale competente ad emettere la certificazione è _____

che la famiglia convivente si compone di:
 (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____ (il reddito percepito deve essere quello riferito all'anno solare precedente l'anno scolastico per il quale si richiede l'iscrizione)

che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)

che il proprio _____ nato il _____
 (rapporto di parentela) (cognome nome)
 a _____ e residente a _____

è morto in data _____ a _____

- che il titolo di studio posseduto è _____
conseguito presso _____
di _____ nell'anno scolastico _____
- che il percorso scolastico e la situazione professionale è la seguente:

- possesso e numero del codice fiscale _____
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

che nei registri dello stato civile del comune di _____
risulta che _____

che la fotografia applicata e la firma apposta sono di _____



Barrare la/e voci che interessano.

(luogo, data)

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.