

# DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO

Al Dirigente Scolastico del  
**IIS GALILEI PACINOTTI**

sottoscritt    
(Cognome Nome Alunno)

Nat  a  prov.  il / /

Residente a:  prov.

in via/piazza:  n.

iscritto presso codesto istituto per l'a.s.  /  nella classe

- Quinta Liceo Classico Sez. ....  
 Quinta ITE Indirizzo ..... Sez. ....

## CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'Esame di Stato Conclusivo del corrente anno scolastico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dalla normativa vigente per i candidati interni agli Esami di Stato del corrente a.s.;
- di non aver presentato, per l'anno corrente, domanda di ammissione a sostenere esami di Stato o di idoneità presso altri istituti o scuole;
- di aver conseguito il diploma di Licenza Media nell'a.s.  /  presso la Scuola Media Statale di
- di essere a conoscenza che eventuali certificati attestanti crediti formativi dovranno essere presentati entro il 15 Maggio del corrente a.s.

Si allega alla presente (**documenti indispensabili ai fini dell'accettazione della domanda**):

1-Ricevuta del versamento(\*) di € **12,09 da** versare sul c/c **N.1016 intestato a:** AGENZIA DELLE ENTRATE - Centro Operativo di Pescara Causale: TASSE SCOLASTICHE ESAME DI STATO Eseguito da: Nominativo dell'alunno

2-Diploma di Licenza di Scuola Media Inferiore in originale **oppure** Autocertificazione attestante il possesso

3-del diploma di 3^media

4-Foto formato tessera

(\*) Nel caso di esonero per limiti di reddito dovrà essere presentata autocertificazione istruita a termini di legge

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data  /  /

Firma di un genitore \_\_\_\_\_  
(soltanto per gli alunni minorenni)

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE  
POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO**

l'  sottoscritt  :   
(Cognome Nome Alunno)

nata:  prov.  il  /  /

Residente a:  prov.

in via/piazza:  n.

iscritto presso codesto istituto per l'a.s.  /  nella classe

Quinta Liceo Classico Sez. ....

Quinta ITE Indirizzo ..... Sez. ....

Sotto la propria personale responsabilità e pienamente consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

di aver conseguito presso la Scuola Media Statale/Parificata

di

nell'a.s.  /  il

**DIPLOMA DI LICENZA DI  
SCUOLA MEDIA**

riportando il seguente giudizio sintetico/voto

Lingue comunitarie studiate 1)

2)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. della Legge 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_  
(soltanto per gli alunni minorenni)

Firma \_\_\_\_\_

