**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA’**

Al Dirigente Scolastico dell’IIS MARIO RIGONI STERN

Il/La/I sottoscritto/a/i

* esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
* studente/studentessa maggiorenne

Cognome e nome

nato/a il

e residente a

in via CAP

codice fiscale

recapito telefonico

indirizzo email

**chiede/chiedono**

* che il/ la proprio/a figlio/a sia ammesso/a
* di essere ammesso/a

a sostenere gli esami di idoneità per accedere, nell’a.s. 20…./20…. , alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo

▢ TECNICO

indicare l’articolazione

▢ Gestione dell’ambiente e del territorio

▢ Produzioni e trasformazioni

▢ Viticoltura ed enologia

▢ PROFESSIONALE

▢ Indirizzo “Agricoltura e sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti …”

▢ Indirizzo “Gestione delle acque e risanamento ambientale”

a sostenere gli esami di idoneità per accedere all’Esame di Stato dell’a.s. 20…./20…. per il conseguimento del diploma del corso di studi

▢ TECNICO AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA

▢ Gestione dell’ambiente e del territorio

▢ Produzioni e trasformazioni

▢ Viticoltura ed enologia

▢ PROFESSIONALE

▢ Indirizzo “Agricoltura e sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti …”

▢ Indirizzo “Gestione delle acque e risanamento ambientale”

Consapevole/i delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara/dichiarano

* di non aver presentato domanda per esami di idoneità presso altri istituti scolastici e di essere a conoscenza che la presentazione di altre domande rende nullo l’esame;
* di essere consapevole/i che l’istituzione scolastica utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data

Firma

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

Data

Firma/e

Il/a sottoscritto/a

padre/madre dello/della studente/studentessa,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma

 **Documenti allegati**

* 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*” oppure con Modello F24 utilizzato per il pagamento di tasse e dei contributi con codice tributo TSC3, oppure utilizzando il sistema PAGO IN RETE selezionando l’evento “*Tasse scolastiche per esami integrativi/di idoneità”*. Le istruzioni per l’accesso al sistema Pago in Rete sono presenti sul sito della scuola nella specifica sezione<https://www.iisrigonistern.it/pago-in-rete/>
* Curriculum scolastico ovvero titolo di studio/ammissione conseguita.
* Programmi delle discipline oggetto d’esame firmati dallo/a studente/studentessa se maggiorenne, dall’esercente la responsabilità genitoriale se minorenne.
* Eventuale certificazione di DSA o relazione specialistica.
* Autocertificazione certificato di nascita/residenza.
* Autorizzazione e consenso al trattamento dei dati personali.
* Fotografia formato tessera.