

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.S.I.S. "A.PALLADIO"
di TREVISO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ via _____
Tel. n. _____

C H I E D E

Di essere iscritto/a agli esami di **IDONEITA' / INTEGRATIVI**

Indirizzo _____ nell'anno scolastico _____

Il /La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e:

- _____
- _____
- _____

Allega i seguenti documenti:

- Ricevuta del versamento:
 - di € 12,09 sul c/c 1016 intestato all'ufficio delle Entrate di Roma
- Titolo di studio
- Autocertificazione
- n. 1 Foto tessera
- Programmi dettagliati

Dichiara inoltre di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti e di essere stato
istruito dai seguenti Professori : _____

di essere autodidatta

il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione e autorizza il Preside a consegnare il nominativo di suo/a figlio/a a Ditte, Imprese, Amministrazioni, Studi Tecnici e commerciali o altri enti che ne faranno richiesta per offerte di lavoro (Dec. Legislativo 196/2003 Codice in materia di trattamento dei dati personali)

Treviso, _____

Firma _____