

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto G. Falcone  
Di Colferro (Rm)

**DOMANDA ESAMI IDONEITA'**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n° ..... C.A.P.....  
Tel ..... cell. ....  
chiede di essere ammesso ... in qualità di candidato agli **ESAMI IDONEITA'**, per il passaggio alla classe  
..... del corso ....., che si svolgeranno presso codesto Istituto nella  
sessione unica dell' a.s.....

A tal fine dichiara:

Scuola di provenienza .....  
Di aver frequentato nell'a. s. .... la classe .....  
Di essere in possesso di ammissione alla classe .....  
Lingua straniera studiata .....

Dichiara di essere esentato dal presentare il titolo di studio secondo O.M. 90/01

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati trascritti nella presente domanda sono riportati ai sensi dell'art.2 della  
Legge 02.01.1968 n. 15, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, e  
dichiara, altresì, di:

di non aver sostenuto esami nel c.a.s in nessuna altra scuola statale, paritaria ; legalmente riconosciuta  
pareggiata;

di non aver presentato la medesima domanda per sostenere alcun esame in altro istituto;  
essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente  
nell'ambito e per i fini istituzionali (Legge 31.12.96. n. 675 "Tutela della privacy" - Art. 27).

Allega alla presente (se proviene da altro Istituto) :

nulla Osta  
pagella

Colferro, .....

Firma

.....

Firma del genitore se minorenne

.....