

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.T. "L. DaVinci" - Viterbo**

Oggetto: Esami di idoneità anno scolastico 202_-202_

Il sottoscritto _____
cognome _____ nome _____
nato a _____ (prov. o Stato) _____ il _____
di nazionalità Italiana / altra _____ codice fiscale _____
residente a _____ (prov.) _____ cap _____
in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di possedere i seguenti titoli di studio:

- licenza media; (allegare diploma originale)
- promozione alla classe e specializzazione _____; (allegare tutte le pagelle)
- idoneità alla classe e specializzazione _____; (allegare risultato esami)
- altro _____

e che l'ultima scuola frequentata, presso cui giacciono i documenti della carriera scolastica, è la seguente _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di IDONEITA' alla classe _____ indirizzo _____

Data _____

Firma _____

NOTA BENE

Per l'ammissione all'esame è dovuto il pagamento di tasse:

- 1) **tassa governativa di € 12,09** da versare tramite **F24** codice **TSC3**- "Tasse scolastiche-esame"
- 2) **contributo obbligatorio di € 200,00**, comprensivo anche dell'eventuale iscrizione alla classe _____ di quest' Istituto da versare tramite la procedura **PAGO in RETE**. (sito della scuola)