## Al Coordinatore Didattico ITAS "B. PASCAL" – VOGHERA

| l sotto        | oscritto   |
|----------------|--|
| nato a         | prov.() il   |
| eside          | nte invia  |
| Codice         | e FiscaleTel   |
| n pos          | sesso di Licenza Media conseguita presso la S.M. di  |
| nell'ar        | nno scol,e di  |
| conseg         | guita presso l'Istituto  |
|                | nell'anno scolastico   |
| 1. 2. 3. 4. 5. | che la preparazione agli Esami di Idoneità che i documenti richiesti si trovano depositati nella segreteria dell'Istituto di   |
| via            | presso il quale il sottoscritto  |
| 7.<br>8.<br>9. | di essere a conoscenza che, in caso il proprio titolo di studio sia diverso da quello per cui presenta la domanda di Idoneità, dovrà sostenere delle prove integrative; di non aver preso lezioni private dai docenti di questo Istituto; che i programmi verranno inviati successivamente in duplice copia e controfirmati dal candidato; il sottoscritto è a conoscenza che la presente domanda è accolta con riserva circa la documentazione presentata e il titolo di studio; il sottoscritto è inoltre edotto, in caso di risultato positivo agli Esami di Idoneità dell'impossibilità ad accettare, da parte di questo Istituto, l'iscrizione di tutti i candidati, ma solo limitatamente alla capienza del locali e delle classi effettivamente funzionanti nel corrente anno scolastico. |
| Co             | n osservanza   |
|                | lì   |
|                | Firma del candidato  |
|                |  |