

ISTITUTO - ISTRUZIONE -



"Ignazio PORRO"

Viale Kennedy, 30 - 10064 - PINEROLO (TO)
Telefono 0121-391311

C.F. 94540190017 - IPA UF6T0E

porro@porropinerolo.edu.it - porro@pec.porropinerolo.edu.it

<https://www.porropinerolo.edu.it>

SUPERIORE



tois01400d@istruzione.it - tois01400d@pec.istruzione.it

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito

Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "I. PORRO"
PINEROLO (TO)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ frequentante la classe 5[^] sez. _____ nel corrente scolastico,

PORGE

rispettosa domanda per essere ammesso/a a sostenere gli Esami di Stato istruzione professionale, che si svolgeranno in unica sessione nell'a.s. 2023/24 in qualità di candidato/a interno_ indirizzo SOCIOSANITARIO

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di non aver presentato domanda d'esame presso altri Istituti.

Dichiara inoltre di essere in possesso del diploma di licenza media conseguita presso la Scuola Media Statale o Istituto Comprensivo _____ di _____ nell'a.s. _____.

Allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia fronte /retro del diploma di licenza media
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione (che si allega), compilata in ogni sua parte
- 3) Ricevuta dei pagamenti scaricabile dal sito Pago in Rete o APP IO

Si precisa che il pagamento delle tasse per l'ammissione all'Esame di Stato dovrà essere effettuato esclusivamente tramite il servizio Pago in rete. Gli avvisi di pagamento –euro 12,09 ed euro 15,50- sono già stati creati e disponibili sul sito pago in rete, accedendo con le credenziali personali/SPID/Carta di identità elettronica.

I PAGAMENTI EFFETTUATI CON ALTRA MODALITA' (bollettino/ bonifico) NON SARANNO RITENUTI VALIDI.

Pinerolo _____ Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA

di avere i seguenti nomi _____
(indicare esattamente il 1° ed eventuali altri nomi)

di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

di essere in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni secondo le attuali disposizioni di legge.

che il titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola Media Statale o Istituto Comprensivo _____ di _____ e allegato alla presente in fotocopia è conforme all'originale in mio possesso.

che il titolo di studio posseduto rilasciato da _____

è qualifica di _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs: 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs:196/2003)

Pinerolo _____ Firma _____