Al Dirigente Scolastico

 I.I.S. “L. Cossa”

 V.le Necchi, 5

 27100 PAVIA

**Domanda di ammissione agli Esami conclusivi di Stato**

**ad indirizzo** …………………………………………………………………

…l… sottoscritt ……………………………………………………………………………………….nat….. a …………………………………………

Il ………………………………………….………………….. e residente a ……………………………………………………………………..(…….)

In via …………………………………………………………………….n ……… tel. ………………………… cell. ………………………………….

Indirizzo e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

C.F. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Carta d’Identità n. ……………………………………………………rilasciata dal comune di ………………………………………………

CHIEDE

Di potere sostenere gli esami presso il Vostro Istituto, in qualità di candidato privatista, nell’anno scolastico 20……/20……

Dichiara:

* di essere in possesso del seguente titolo di studio…………………………………………………………………………….

conseguito presso l’Istituto………………………………………………………a. s………………………………………………….

* che i documenti scolastici sono depositati presso la scuola……………………………………………………………….
* di aver svolto il tirocinio come da documentazione allegata.

( vedere tabella all’interno della domanda)

LINGUA STANIERA ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si allegano:

* dichiarazione sostitutiva di certificazione e fotocopia carta d’identità
* diploma di terza media ( se il candidato ha meno di 23 anni )
* pagelle o copia pagelle dei corsi di studio seguiti
* n. 1 foto formato tessera
* ricevuta di versamento di € 250,00 su c/c dell’istituto IBAN **IT 27 H 05034 113010000000 11858** (il pagamento può effettuarsi anche tramite POS presso la segreteria dell’istituto)
* programmi delle materie oggetto di esame firmati in calce dal candidato
* certificazioni attestanti lo svolgimento dei tirocini.

Data…………………………………….

 Firma del candidato

 …………………………………………………………

**CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNO SCOLASTICO** | **CLASSE FREQUENTATA** | **ISTITUTO FREQUENTATO** | **RISULTATO FINALE** | **DEBITI SCOLASTICI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MATERIE DA INTEGRARE (a cura della commissione d’esame)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **Classe I** | **Classe II** | **Classe III** | **Classe IV** | **Classe V** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ESAMI DI STATO – REQUISITI DI AMMISSIONE PER CANDIDATI ESTERNI

Art. 14 comma 3 D.L. 62/2017:

L’ammissione all’esame di Stato è altresì **subordinata alla partecipazione presso l’istituzione scolastica in cui lo sosterranno alla prova a carattere nazionale predisposta dall’INVALSI nonché allo svolgimento di attività assimilabili all’alternanza scuola-lavoro**, **per un totale di 210 ore**, secondo criteri definiti con decreto del Ministro dell’istruzione, dell’università e della ricerca.

Le esperienze di formazione o lavorative sono riferite allo specifico indirizzo, in particolare, l’esperienza lavorativa deve consistere in attività caratterizzata da contenuti non esclusivamente esecutivi. L’esperienza lavorativa deve risultare, se subordinata, da dichiarazione del datore di lavoro redatta secondo lo schema allegato alla presente domanda e, se di altra natura, da idonea documentazione. Per comprovare le esperienze di formazione o lavorative svolte presso pubbliche amministrazioni è ammessa l’autocertificazione, mediante dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà conforme al modello allegato, prodotta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

**Si precisa che non saranno prese in considerazione né protocollate le domande compilate parzialmente, prive delle ricevute dell’avvenuto versamento e di tutta la documentazione richiesta.**

Per presa visione: FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**D I C H I A R A**

**(barrare con la X le sole caselle interessate)**

**□** di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di godere dei diritti politici

□ di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che

riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

□ di essere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato)

□ di essere nella seguente posizione agli effetti militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (di avere assolto gli obblighi di leva; dispensato, esonerato, riformato, rivedibile)

□ che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **PARENTELA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Fac-simile* ATTESTATO DI SERVIZIO**

*da redigere su carta intestata dalla ditta presso la quale svolge o ha svolto l’attività lavorativa*

*(in carta semplice)*

DENOMINAZIONE DITTA

(*Via, n. civico, CAP, Città, tel., e-mail*)

Si attesta che il Sig. (*nome e cognome del candidato aspirante*) ................................................,

nato a ................................................................................................, il .........................................,

residente in (*indirizzo e CAP*) ............................................................................................................,

assunto in data .................................. presso la scrivente Ditta, in qualità di (*qualifica iniziale di assunzione*) .......................................... è tuttora in servizio con la qualifica di ..................................

(*oppure*: in data ................................... si è dimesso con la qualifica di ...........................................).

DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ DELL’AZIENDA: ..............................................................................

(*settore di appartenenza, specificazione dell’attività aziendale svolta e n. di lavoratori occupati alla data della stesura dell’attestazione. Indicare anche il nominativo ed il recapito telefonico della persona alla quale far riferimento in caso di ulteriori informazioni o chiarimenti).*

SVOLGIMENTO DI CARRIERA: (*quadro riassuntivo nel quale specificare la progressione di carriera effettuata e la tipologia del lavoro svolto, evidenziando eventuali, specifiche lavorazioni, tipo: lavori di alta precisione, tecnologia o pericolosità, produzioni particolari destinate all’esportazione, ecc.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **data** | **qualifica** | **livello e mansioni** |
| dal  | al  |  |  |
| dal  | al  |  |  |
| dal  | al  |  |  |
| dal  | al  |  |  |

Il presente documento è rilasciato per gli usi consentiti dalla legge.

Luogo e data

FIRMA DEL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_