

**COMPILARE TUTTI I CAMPI DELLA DOMANDA
NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE INCOMPLETE**

**Al Coordinatore delle Attività didattiche ed educative
dell'Istituto Tecnico Paritario "Aniene" di ROMA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____
Nato a (Comune) _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
Cittadinanza _____ Residente in (Comune) _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ Tel. _____ email _____

In possesso di: LICENZA MEDIA
 PROMOZIONE / IDONEITA' alla classe _____ indirizzo di studio _____
conseguita presso l'istituto _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 20____/20____ di essere ammesso a sostenere presso codesto istituto nella sessione _____
gli esami di idoneità alla classe _____ dell'indirizzo di studio:

- Istituto Tecnico Economico - Amministrazione, Finanza e Marketing
- Istituto Tecnico Economico - Amministrazione, Finanza e Marketing - Articolazione Sistemi Informativi Aziendali
- Istituto Tecnico Economico - Amministrazione, Finanza e Marketing - Articolazione Relazioni internazionali per il Marketing
- Istituto Tecnico Economico - Turismo
- Istituto Tecnico Tecnologico - Costruzioni, Ambiente e Territorio
- Istituto Tecnico Tecnologico - Agraria, Agroalimentare e Agroindustria - Articolazione Gestione dell'Ambiente e del Territorio
- Istituto Tecnico Tecnologico - Sistema Moda - Articolazione Tessile, Abbigliamento e Moda
- Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo Internazionale

1 ^ Lingua straniera: **INGLESE**

2 ^ Lingua: FRANCESE SPAGNOLO
 TEDESCO

3 ^ Lingua: FRANCESE SPAGNOLO
 TEDESCO CINESE

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità:

- che i dati anagrafici sopra dichiarati e autocertificati corrispondono a verità;
- di non avere presentato analoga domanda presso altro istituto.

Dichiara inoltre:

- di avere effettuato la preparazione agli esami: in maniera autonoma presso il centro studi _____
- che la documentazione scolastica è: in possesso del sottoscritto conservata presso l'istituto _____

Allega:

- Fotocopia della carta d'identità in corso di validità

Data _____

Firma del richiedente (o del genitore se minorenni)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) dichiara di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del richiedente (o del genitore se minorenni)