



Istituti Paritari **PIO XII**

00159 ROMA - via Galla Placidia, 63 - Tel 064381465 - Fax 064382118
www.istitutoscolasticopioxii.it - info@istitutoscolasticopioxii.it
RMTD545007 - RMTL395001 - RMPSVP500H

Prot. n. _____

del ___/___/___

DOMANDA ESAME DI IDONEITA'

Candidato (Cognome e Nome)

Idoneità

alla classe _____ del corso _____

- 4) che tutti i suoi documenti scolastici sono depositati presso l'Istituto _____ sito in _____ dove nell'anno scolastico ____/____:
- ha frequentato la classe _____ del corso _____ con esito _____;
 - ha sostenuto l'esame di Stato/idoneità/integrativo alla classe ____ del corso _____ con esito _____;
 - si è formalmente ritirato dalle lezioni;
- 5) di aver effettuato la preparazione agli esami d'Idoneità:
- casa paterna;
 - presso l'Istituto _____, e di averlo, all'uopo, delegato al compimento di ogni eventuale atto utile e necessario per dar corso alla presente domanda, con ciò esonerando espressamente l'Istituto Pio XII da ogni qualsivoglia responsabilità in merito;
- 6) di aver studiato le seguenti lingue straniere: INGLESE , _____;
- 7) <> di essere / <> di non essere studente lavoratore;
- 8) di non aver preso lezioni private da docenti di questo Istituto;
- 9) che i programmi didattici dovranno essere conformi a quelli ministeriali attualmente in vigore.

SI OBBLIGA

- a. a versare all'ente gestore dell'Istituto Pio XII, contestualmente al deposito della presente richiesta, il contributo interno di € _____, per le spese di gestione dell'esame (derivanti dai servizi extra di segreteria, cancelleria, pulizia, tutoraggio e monitoraggio), consapevole che detto contributo non gli verrà rimborsato in alcun caso;
- b. ove ammesso all'esame, a sostenerlo, esonerando l'Istituto Pio XII da qualsivoglia onere di rimborso, responsabilità e/o risarcimento dipendente dal mancato sostenimento e/o superamento dell'esame da parte del candidato;
- c. nel caso in cui fosse in possesso dei propri documenti scolastici in originale, ad allegarli alla presente domanda, in quanto indispensabili per sostenere l'esame;
- d. nel caso in cui intenda continuare gli studi presso codesto Istituto, a voler frequentare il corso in orario:
- antimeridiano
 - serale
- in qualità di alunno interno, consapevole degli orari e delle modalità di fornitura del servizio didattico.

ALLEGA

- Copia fotostatica della carta d'identità;
- Diploma originale di Licenza Media
- Pagelle e/o certificati di idoneità in originale degli anni scolastici _____
- Estratto riassunto dell'atto di nascita (o autocertificazione sostitutiva);
- Certificato di residenza (o autocertificazione sostitutiva);
- Certificazioni ed attestati di Alternanza Scuola-Lavoro.

DICHIARA

come sancito dalla Legge sulla Buona Scuola del 13/07/2015 e dal D.M. n.62 del 13/04/2017 che prevedono l'obbligo di svolgere **Alternanza Scuola Lavoro**. I percorsi in alternanza scuola-lavoro di cui al decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 77, sono ridenominati «**percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento**» e, a decorrere dall'anno scolastico 2018/2019, con effetti dall'esercizio finanziario 2019, sono attuati per una durata complessiva:

- a) non inferiore a 210 ore nel triennio terminale del percorso di studi degli istituti professionali;
- b) non inferiore a 150 ore nel secondo biennio e nell'ultimo anno del percorso di studi degli istituti tecnici;
- c) non inferiore a 90 ore nel secondo biennio e nel quinto anno dei licei.

Di aver effettuato le seguenti ore di Alternanza Scuola Lavoro:

- 1. A.S. 20____/20____ totale ore _____ come da certificazione allegata
- 2. A.S. 20____/20____ totale ore _____ come da certificazione allegata

Di non aver effettuate ore di Alternanza Scuola lavoro, ma di essere consapevole che al fine di sostenere l'Esame di Stato previsto per l'A.S. 20____/20____ dovrò effettuare per i Licei un totale di n. 90 ore e per gli istituti Tecnici un totale di n. 150 ore e sarò mia cura recuperare quelle non fatte nel corrente anno.

Roma, _____ / _____ /20_____

FIRMA del GENITORE o di chi ne fa le veci
(per studenti minorenni)

FIRMA del CANDIDATO

Consenso al trattamento dati personali D.lgs 196/2003:

Il sottoscritto esprime consenso alla comunicazione a enti istituzionali privati e/o pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al/alla proprio/a figlio/al diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. (art. 13 D.lgs.196/2003 in materia di protezione dei dati personali).

Roma, _____ / _____ /20_____

FIRMA del GENITORE o di chi ne fa le veci
(per studenti minorenni)

FIRMA del CANDIDATO
