

DOMANDA AMMISSIONE ALL'ESAME DI QUALIFICA
Candidati esterni

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via n° C.A.P.

telefono Cell.

CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere presso questo Istituto in qualità di candidato esterno **l'ESAME DI QUALIFICA** nel settore della sede di

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità di:

- aver conseguito la licenza di scuola media da un numero di anni pari a quello della durata del corso ovvero di essersi ritirato dalle lezioni nell'anno scolastico in corso entro la data del 15 marzo;
- aver compiuto ovvero di compiere il diciottesimo anno di età entro il giorno precedente la data di effettuazione delle prove scritte e di essere in possesso del diploma di licenza media da almeno un anno,
- aver compiuto ovvero di compiere nell'anno solare in corso il ventitreesimo anno di età e di essere pertanto esonerato dal presentare qualsiasi titolo di studio inferiore
- essere in possesso di esperienze di formazione professionale o lavorative coerenti con quelle previste dall'ordinamento di cui si allega certificato ovvero di essere in possesso di formazione professionale in corsi autorizzati dalla Regione;
- altro _____

A corredo della domanda, si allega:

1. Ricevuta tassa d'esame di €. 12.09 versata sul c/c p. n° 1016 intestato a "Agenzia Entrate – centro operativo di Pescara" causale: "Tassa Esame di qualifica";
2. Ricevuta versamento di € 250,00 sul c.c.p. n. 10565893 intestato a IPSIA Via Grande, 2 – Siderno – causale "tassa esami di qualifica"
3. Certificato di nascita o autocertificazione;
4. Certificato di residenza in carta semplice o autocertificazione;
5. Copia autentica o autenticata del titolo di studio, in carta semplice;
6. Fotocopia integrale di un documento di identità valido;
7. dichiarazione dei programmi;
8. certificato del datore di lavoro.

Luogo e data _____

Firma
