



*Istituto Tecnico Economico Paritario
Decreto N° 711 Miur – Lombardia*

GALILEO GALILEI
Via Alla Torre nr 16
21014 Laveno Mombello (Va)
Tel. 0332.668122
E-mail info@galileilaveno.it
Sito www.galileilaveno.it



**Test Center
Patente
Europea del
Computer**

DOMANDA DI IDONEITA'

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Paritario "Galileo Galilei"**

Anno Scolastico _____ - _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Residente a _____ in Via _____ n. _____

cap. _____ tel. _____ - _____ - _____

indirizzo mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a sostenere gli esami di Idoneità alla classe _____ Indirizzo _____ nella sessione unica dell'Anno Scolastico _____ - _____ fatte salve le regolarità degli atti e dei documenti e le successive verifiche degli organi di controllo.

Dichiara inoltre:

1. che non ha presentato ne' presenterà analoga domanda di iscrizione dello stesso tipo presso altra Scuola, essendo a conoscenza che la presentazione di altre domande renderebbe nullo l'esame.

2. di essersi preparato/a agli esami privatamente al di fuori di ogni istituzione scolastica,

3. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: _____

4. che i documenti sono depositati presso: _____

che sosterrà gli esami di 1° Lingua Straniera _____ 2° Lingua Straniera _____

3° Lingua Straniera _____

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

Firma dell'alunno

Laveno Mombello, _____

Firmando il seguente modulo il genitore e lo studente, presa visione delle regole che l'Istituto ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile, accettano e sottoscrivono, condividendone gli obiettivi e gli impegni, con il Dirigente Scolastico e i Docenti il Patto Educativo di Corresponsabilità, il Regolamento di Istituto, relativi regolamenti annessi e lo Statuto degli Studenti e delle Studentesse.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Firma _____