

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO ARTISTICO "Sabatini-Menna"  
Via Pio XI, 45  
di SALERNO

l sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre

Cognome e Nome

dell'alunn \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'ammissione da privatista all'esame:

IDONEITA' <input type="checkbox"/>	INTEGRATIVO <input type="checkbox"/>	PASSERELLA <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

per la classe \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

A tale fine dichiara in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

è nat a \_\_\_\_\_ (prov. ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

è cittadin  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ o conseguito il Diploma \_\_\_\_\_

con giudizio di \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

parentela

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  SI  NO

Allega : 1. Programmi in duplice copia;

2. Ricevuta versamento di € 6,04 + € 12,09 sul C.C.P. 1016 intestato:

**Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tassa Scolastiche.**

3. Ricevuta versamento di € 80,00 sul C.C.P. 001027564556, intestato a Liceo Artistico St. "Sabatini-Menna", Via Pio XI, 45 – Salerno

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(legge 183/11 art.15 DPR 445/2000)