



Istituto Istruzione Superiore  
**C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli**

Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI"  
 Istituto Professionale Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"  
 Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA



Al Dirigente Scolastico  
 dell'IIS "C.A. Dalla Chiesa- A. Spinelli"  
 Omegna, li

I sottoscritti:

1)  nato/a a  ()  
 in data  /  /  residente nel Comune di  ()  
, in Via  n. civico  C.a.p.  Telefono   
 email

e

2)  nato/a a  () in data  /  /  residente nel Comune  
 di  () in Via   
 n. civico  C.a.p.  Telefono   
 email

**chiedono per**

il/la  proprio/a figlio/a  nato/a a   
 () in data  /  /  codice fiscale   
 l'ammissione agli esami di idoneità per la classe  del  
 seguente indirizzo (barrare con una crocetta)

- Amministrazione Finanza e Marketing
- Relazioni Internazionali per il Marketing
- Turismo
- Servizi per la Sanità e l'assistenza Sociale
- Servizi Socio Sanitari
- Industria e Artigianato per il Made in Italy – Tessile
- Industria e Artigianato per il Made in Italy – Meccanica
- Manutenzione e Assistenza tecnica – energia
- Manutenzione e Assistenza Tecnica Meccanica
- Manutenzione e Assistenza Tecnica - Autoriparazioni

**dichiarano**

– che il/la candidato/a è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe  dell'indirizzo studio di  
 provenienza:  conseguito il  /  /  presso la  
 scuola:   
 (specificare denominazione e indirizzo)

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa.

La presente copia, composta di n. .... fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.

(luogo)..... (data)..... (firma) .....



– che il/la candidato/a ha studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e:

Dichiarano altresì

- di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti, essendo a conoscenza che ciò renderebbe nullo l'esame;
- di essere informato dei criteri di ammissione alla scuola dopo il superamento degli esami integrativi/di idoneità.

Allegano a tal fine la seguente documentazione:

- fotocopia documento di identità dei dichiaranti;
- copia titolo di studio del/la candidato/a (ammissione alla classe);
- programmi di eventuali studi precedenti debitamente firmati da chi esercita la potestà genitoriale.

Firma

(\*) I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs 196 novellato dal D.Lgs 101 del 2018 ai sensi del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 Regolamento Privacy).

Firma