

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
"MAGISTRI CUMACINI" DI COMO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2019, DEGLI ESAMI DI STATO
DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI
PERITO INDUSTRIALE E PERITO INDUSTRIALE LAUREATO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia _____

Il _____

Residente a _____

in via _____ n° _____ cap. _____

recapito telefono cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

chiede

di essere ammesso/a a sostenere le prove degli esami di Stato – sessione 2019 – di
abilitazione all'esercizio della libera professione di **PERITO INDUSTRIALE E PERITO
INDUSTRIALE LAUREATO** per la seguente specializzazione:

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che i
dati riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione
rese ai sensi dell'art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e
penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non
corrispondenti a verità e falsità negli atti dichiara:

- di non aver prodotto, per la sessione in corso, altra domanda di ammissione ad un
diverso Istituto Scolastico

- di essere iscritto/a nel registro dei praticanti dell'Ordine di
 -
 -
 - titolo di studio conseguito
 -
 -
 - Presso Istituto _____
 - Anno scolastico _____ Votazione _____
 - di avere svolto il tirocinio
-
- dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998 _____

Allega i seguenti documenti:

- curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti
- eventuali pubblicazioni di carattere professionale
- ricevuta del versamento di euro 49,58 dovuta all'Erario quale tassa di ammissione agli esami
- ricevuta del versamento di euro 1,55 quale contributo dovuto all'Istituto Scolastico
- fotocopia non autentica del documento di identità
- elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami _____

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell'espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami

Data _____ Firma _____