

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"RONCALLI-SARROCCHI"  
POGGIBONSI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere gli **Esami di Idoneità** alla classe \_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_  
presso Codesto Istituto nella sessione unica dell'anno scolastico \_\_\_\_\_.

Sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- di aver studiato come prima lingua straniera \_\_\_\_\_ e come seconda lingua straniera \_\_\_\_\_;
- di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti
- di aver ricevuto lezioni private / di essere autodidatta.

**Allega alla presente i seguenti documenti:**

- Titolo di studio
- Ricevuta versamento di € 7,00 su c/c postale n. 12569539 intestato a I.I.S. Roncalli-Sarrocchi
- Ricevuta versamento di € 12,09 su c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni anagrafiche (nascita)
- Fotocopia del documento di identità

Dichiara altresì che la scuola di provenienza è \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_