

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_  
in qualità di candidat\_ privatista,

### **CHIEDE**

Di essere ammess\_, per l'A.S. \_\_\_\_\_, a partecipare agli esami per il conseguimento del Diploma di Qualifica Professionale di \_\_\_\_\_,  
a tal fine, sotto la propria responsabilità, attenendosi a quanto previsto dal D.P.R. 445/2000, come integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

### **DICHIARA**

- Di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (allega piano di studi o certificato di diploma);
- Di essere in possesso dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 28 dell'O.M. 90, del 21/05/2001;
- Di attenersi ai programmi adottati presso codesto istituto per le discipline d'esame da sostenere;

Allega:

1. Ricevuta del versamento tramite **F24** della **tassa per esame** (codice TSC3) di **€ 12,09** (il modello è reperibile su <https://www.principigrimaldi.edu.it/index.php/community/studenti-e-genitori/modulistica>);
2. Ricevuta versamento da effettuarsi su apposito bollettino bancario presso qualsiasi agenzia del **Banco Monte Paschi di Siena** sul Codice IBAN: **IT23 F010 3084 4800 0000 0369 953** per un importo di **€ 200,00**;
3. Documento di Identità;
4. Certificato attestante: l'attività lavorativa, formazione professionale o frequenza dello stesso corso anche con esito negativo corso di qualifica del medesimo settore o in un istituto professionale di analogo indirizzo;

Comunica, inoltre, che la documentazione sopra dichiarata è stata consegnata presso la segreteria didattica, mentre l'attestazione dell'attività lavorativa va certificata entro il 20/05 del corrente A.S.

Modica, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_