

Allegato 3



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



**CORSO ANNUALE PER L'ESAME DI STATO
Anno formativo 2019/2020**

DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLA PROCEDURA DI ACCERTAMENTO DEI PREREQUISITI PER
L'ACCESSO AL CORSO
(SCADENZA 2 LUGLIO 2019)

**All'Istituzione Formativa
sede della procedura di accertamento**

**FONDAZIONE EDMUND MACH
Istituto Agrario di san Michele all'Adige**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" *Resa e sottoscritta da persona che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss C.p.) e delle leggi speciali in materia*

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a (Comune) _____ (Provincia) _____ (Stato¹) _____

il _____, residente a (Comune) _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Domiciliato (se domicilio diverso dalla residenza) a (Comune) _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

¹ Solo per cittadino/a straniero/a.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di accertamento dei prerequisiti per l'accesso al seguente corso annuale per l'esame di Stato a.f. 2019-2020:

Barrare il corso a cui si chiede l'ammissione alla procedura di accertamento (per i Diplomi di 4° anno che consentono l'accesso ai corsi)

- Corso annuale Settore Industria e Artigianato - Indirizzo Manutenzione e assistenza tecnica
Diploma di Istituto Professionale Settore Industria e artigianato Indirizzo Manutenzione e assistenza tecnica
- Corso annuale Settore Industria e Artigianato - Indirizzo Produzioni industriali e artigianali
Diploma di Istituto Professionale Settore Industria e artigianato Indirizzo Produzioni industriali e artigianali
Articolazione Artigianato
- Corso annuale Settore Servizi – Indirizzo Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
 - Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
Articolazione Enogastronomia
 - Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
Articolazione Servizi di sala e di vendita
 - Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
Articolazione Accoglienza turistica
- Corso annuale Settore Servizi – Indirizzo Servizi commerciali
Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi commerciali
- Corso annuale Settore Agricoltura e ambiente – Indirizzo Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale**
Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale
- Corso annuale Settore Socio sanitario – Indirizzo Servizi Socio-sanitari
Diploma di Istituto Professionale Settore Servizi Indirizzo Servizi Socio Sanitari

a tale scopo

DICHIARA

- di aver conseguito il seguente diploma professionale di IeFP:**

- diplomi di 4° anno di accesso -

(Denominazione diploma)_____

Con voto_____su 100

Presso (denominazione)_____

Sede_____nell'anno formativo_____

- di impegnarsi a consegnare, alla Segreteria della sede di svolgimento della procedura di accertamento dei prerequisiti prescelta tutta la DOCUMENTAZIONE necessaria per la valutazione del PORTFOLIO TITOLI – (Allegato 4) - entro il 2 luglio 2019**

Candidati con disabilità certificata (L. 104/92 e ss.mm.ii) e candidati con disturbi specifici di apprendimento (DSA, L. 170/2010 e ss.mm.ii)

- di essere in possesso di certificazione rilasciata ai sensi**
 - della Legge 104/1992**
 - della Legge 170/2010**
- di avere necessità di svolgere le prove d'esame con l'ausilio di: ***

- di avere necessità per lo svolgimento delle prove di tempi aggiuntivi nella misura prevista dalle disposizione di legge***

Istituto/CFP presso il quale risulta depositata tutta la documentazione inerente l'handicap o il disturbo specifico di apprendimento

***La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare.**

In fede.

LUOGO E DATA _____

FIRMA dello STUDENTE

Nel caso di studente minorenni

FIRMA di chi esercita la responsabilità genitoriale**

** nel caso di studente minorenni la domanda di ammissione alla procedura di accertamento dei prerequisiti per l'accesso al corso annuale per l'Esame di Stato è sottoscritta anche da uno dei genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale e, tenuto conto che la responsabilità genitoriale è di regola condivisa fra i genitori, la domanda di uno di essi è da intendersi come domanda di entrambi. Resta comunque fermo l'obbligo di rispettare, da parte di chi presenta la domanda, le disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile

(riservato all'Ufficio di segreteria che accoglie la domanda di ammissione)

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto**

(apporre la data di consegna e la firma del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**

(apporre la data di consegna e la firma del dipendente)