

DOMANDA DI AMMISSIONE "ESAME DI ABILITAZIONE" - A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ in possesso

del titolo di studio _____

conseguito nell'a.s. _____ presso l'Istituto _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l' esame di **ABILITAZIONE** alla professione di _____

- in qualità di **Candidato/a INTERNO/A**
- in qualità di **Candidato/a ESTERNO/A**

Si allega la seguente documentazione (**N.B. le prime tre voci solo per Candidati Esterni**):

- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni anagrafiche;
- Dichiarazione sostitutiva titoli di studio (Licenza Media/altri eventuali titoli);
- Dichiarazione numero di ore di Alternanza Scuola-Lavoro frequentate e relativa documentazione;
- Documento di identità;
- Ricevuta del versamento relativo al pagamento della tassa ministeriale pari a € 12,09;
- Ricevuta del versamento a favore dell'IIS "Da Vinci - Fascetti" pari a €. _____;
- Certificazione ISEE*.

Pisa, _____

FIRMA

RECAPITI:

via/p.zza _____ n. _____

cap _____ città _____

tel. _____

e-mail _____