

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. 71° Aganoor Marconi
di Napoli – Cod. Mecc. NAIC8CK00C**

_____I _____sottoscritt_ _____
 nat__a _____il _____
 residente in _____Via/P.zza _____n° _____
 Tel _____

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di **candidato privatista** per l'anno scolastico ____/____ a sostenere gli esami per il conseguimento del **diploma relativo all'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione**.

A tal fine dichiara quanto segue:

- Di non aver mai conseguito il diploma relativo all'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione;
- Di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola;
- Di non essere alunno interno di altra Scuola Secondaria di I grado statale, paritaria o legalmente riconosciuta;
- Di essere autodidatta;
- Lingua straniera studiata_____;
- Nonché di essere a conoscenza dell'avviso circa il trasferimento di codesta domanda presso altra scuola in caso di eccessiva affluenza di candidati presso questa sede.

Si allega:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
2. Programmi in duplice copia relativi alle singole materie d'esame;
3. Licenza elementare (solo per i candidati inferiori ad anni 23 di età) oppure attestato o certificato attestante l'ultima classe della scuola media frequentata.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PRODOTTA
AI SENSI DELLA LEGGE N°15/68 – L. 191/96 – D.P.R. 403/98.**

_____ | _____scrivente, ai fini della partecipazione agli Esami di Stato conclusivi del primo ciclo di istruzione

DICHIARA

QUANTO SEGUE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLE NORME SOPRA CITATE, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI RELATIVE A DICHIARAZIONI MENDACI.

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ il ____ / ____ / ____

Residente in	Via/P.zza	n.
--------------	-----------	----

Tel _____

Napoli, ____/____/____

Firma _____

Al D. S. dell'I.C. 71° Aganoor Marconi

Traversa Dell'Abbondanza s.n.c.

80145 - NAPOLI

Napoli, _____

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____, nato/a
a _____ il _____, iscritto/a alla classe _____
_____ di questo Istituto, chiede il ritiro dalla frequenza scolastica
per _____

Firme

