



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE "ARCANGELO GHISLERI"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona  
tel. 0372/20216 - 28788 – fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195  
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2008 certificato  
Posta elettronica certificata: [cris00300a@pec.istruzione.it](mailto:cris00300a@pec.istruzione.it)  
Posta elettronica istituzionale: [cris00300a@istruzione.it](mailto:cris00300a@istruzione.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI IDONEITA'**

Al Dirigente Scolastico

..l.. sottoscritt.. ..... nato a  
..... il /.../.....e residente a  
..... in via .....

chiede

di essere ammess... a sostenere gli esami di idoneità alla classe ..... indirizzo  
..... in qualità di candidato esterno nella prossima sessione  
d'esami del corrente anno scolastico ..... / ..... consapevole delle  
conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del d.P.R.  
28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

- di non aver presentato domanda per sostenere esami presso altri Istituti e di essere a conoscenza del fatto che la presentazione di altre domande rende nullo l'esame;
- di essere consapevole che la scuola utilizza i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri dell'istituto stesso (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Tutela della privacy").

Data .....

Firma \_\_\_\_\_



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE "ARCANGELO GHISLERI"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona  
tel. 0372/20216 - 28788 – fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195  
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2008 certificato  
Posta elettronica certificata: [cris00300a@pec.istruzione.it](mailto:cris00300a@pec.istruzione.it)  
Posta elettronica istituzionale: [cris00300a@istruzione.it](mailto:cris00300a@istruzione.it)

SCHEDA CANDIDATO

Esami di  idoneità a. s..... / .....

**alla classe ..... Indirizzo: .....**

Candidato/A .....

cognome nome

Codice fiscale .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita ..... (Provincia )

Indirizzo Via/Piazza..... n..... Città

C.A.P. .... Provincia ..... Tel. ..../ ..... indirizzo

e-mail .....

Eventuali altri recapiti .....

Scuola di provenienza .....

Titolo di studio .....

Altri titoli di studio .....

1^ lingua straniera .....

2^ lingua straniera .....



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE "ARCANGELO GHISLERI"**

Via Palestro, 35 - 26100- Cremona  
tel. 0372/20216 - 28788 – fax. 0372/461140 Codice fiscale: 93008510195  
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2008 certificato  
Posta elettronica certificata: [cris00300a@pec.istruzione.it](mailto:cris00300a@pec.istruzione.it)  
Posta elettronica istituzionale: [cris00300a@istruzione.it](mailto:cris00300a@istruzione.it)

Documenti Allegati:

1. ricevuta del versamento di Euro 12,09 all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche;
2. ricevuta del versamento di Euro 7,79 all' ISTITUTO SUPERIORE "A. GHISLERI" .

Le somme dovute devono essere pagate accedendo al portale "PAGO IN RETE" visibile sul sito dell'Istituto, previa registrazione al seguente link:

[link https://www.istruzione.it/pagoinrete/registrararsi.html](https://www.istruzione.it/pagoinrete/registrararsi.html)

3. ....
4. ....

Data, .....

Firma .....