

**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE "P. HENSEMBERGER"**ISTITUTO TECNICO : Elettrotecnica, Informatica, Telecomunicazioni,
Meccanica e Meccatronica, Biotecnologie Sanitarie

LICEO SCIENTIFICO : Scienze Applicate

✉ e-mail MBTF410002@istruzione.it e-mail PEC MBTF410002@pec.istruzione.it
Sito internet: www.hensemberger.edu.it

Spazio riservato al protocollo

SESSIONE UNICA

A.S. _____

Al Dirigente Scolastico
ITI "P. HENSEMBERGER" - MONZA

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Telefono	Email

CHIEDEDI ESSERE AMMESSO/A, IN QUALITA' DI PRIVATISTA, A SOSTENERE PER LA 1^A VOLTA

DIURNO	SERALE									
esame di <input type="checkbox"/> IDONEITA' <input type="checkbox"/> INTEGRAZIONE	esame di <input type="checkbox"/> ACCERTAMENTO									
Classe richiesta <input type="checkbox"/> 2 [^] <input type="checkbox"/> 3 [^] <input type="checkbox"/> 4 [^] <input type="checkbox"/> 5 [^]	<table border="1"><thead><tr><th>1° periodo</th><th>2° periodo</th><th>3° periodo</th></tr></thead><tbody><tr><td>II</td><td>III</td><td>IV</td></tr><tr><td></td><td>IV</td><td>V</td></tr></tbody></table>	1° periodo	2° periodo	3° periodo	II	III	IV		IV	V
1° periodo	2° periodo	3° periodo								
II	III	IV								
	IV	V								
Indirizzo/articolazione di studi richiesto/a <input type="checkbox"/> INFORMATICA <input type="checkbox"/> TELECOMUNICAZIONI <input type="checkbox"/> MECCANICA MECCATRONICA <input type="checkbox"/> Elettrotecnica <input type="checkbox"/> BIOTECNOLOGIE SANITARIE <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE	Indirizzo/articolazione di studi richiesto/a <input type="checkbox"/> INFORMATICA <input type="checkbox"/> MECCANICA MECCATRONICA <input type="checkbox"/> Elettrotecnica									

PROVENIENZA

Nel corrente anno scolastico frequenta/ha frequentato <input type="checkbox"/> ITI "P. HENSEMBERGER" <input type="checkbox"/> (indicare istituto) _____ <input type="checkbox"/> classe _____ indirizzo/articolazione _____ <input type="checkbox"/> NESSUN ISTITUTO (completare sezione successiva) <input type="checkbox"/> NOTE _____
Esito <input type="checkbox"/> IN CORSO <input type="checkbox"/> AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA <input type="checkbox"/> NON AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA <input type="checkbox"/> GIUDIZIO SOSPESO <input type="checkbox"/> MANCATA VALIDITA' <input type="checkbox"/> RITIRATO entro il 15 MARZO

Precedentemente ha frequentato (compilare solo se è stata scelta l'opzione NESSUN ISTITUTO nella sezione precedente)

anno scolastico _____

ITI "P. HENSEMBERGER"

(indicare istituto) _____

classe _____ indirizzo/articolazione _____

Esito

AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA NON AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA

RITIRATO MANCATA VALIDITA'

STUDI ESTERI _____

LICENZA MEDIA

Il sottoscritto non ha presentato, né presenterà, analoga istanza presso altro Istituto, ritenendosi informato che la presentazione di altra domanda renderebbe nulli gli esami stessi.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016.

La dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127 e del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.

Data ____/____/____

Firma
(per i minorenni firma del genitore)

Spazio riservato alla commissione

VERSAMENTI

€ 12,09 – c.c.p. 1016 intestato a AGENZIA ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA - TASSE SCOLASTICHE

€ 25,00 – Bonifico Bancario IBAN: IT38 P 05696 20400 000013000X41 - Banca Popolare di Sondrio, intestato a ITI Hensemberger – Monza

TASSA ERARIALE

CONTRIBUTO A FAVORE
DELL'ISTITUTO