



**CORSO ANNUALE PER L'ESAME DI STATO  
Anno formativo 2022/2023**

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
ALLA PROCEDURA DI ACCERTAMENTO DEI PREREQUISITI PER  
L'ACCESSO AL CORSO  
(SCADENZA 4 LUGLIO 2022)**

**All'Istituzione Formativa  
sede della procedura di accertamento  
(si veda Allegato 1)**

---

---

**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) \_\_\_\_\_ (Stato<sup>1</sup>) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Solo per cittadino/a straniero/a.

## C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di accertamento dei prerequisiti per l'accesso al seguente corso annuale per l'esame di Stato a.f. 2022-2023:

***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 si veda l'Allegato 2)***

- 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**

## D I C H I A R A

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

***- diplomi di 4° anno di accesso - Allegato 2) -***

(Denominazione diploma) \_\_\_\_\_

Con voto \_\_\_\_\_ su 100

Presso (denominazione) \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_ nell'anno formativo \_\_\_\_\_

**di impegnarsi a consegnare, alla Segreteria della sede di svolgimento (Allegato 1) della procedura di accertamento dei prerequisiti prescelta tutta la DOCUMENTAZIONE necessaria per la valutazione del PORTFOLIO TITOLI – (Allegato 4) - entro il 4 luglio 2022**

**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 disposizioni 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 requisiti 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)