

**Al Coordinatore Didattico**  
**Dell'ISTITUTO SUPERIORE PARITARIO LEONARDI**  
**Via Mario Angeloni, 59**  
**06124 Perugia**

**OGGETTO: Domanda esame di Idoneità**

I/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel./Cell. \_\_\_\_\_

in possesso del Titolo di Studio:

- Diploma di Licenza Media
- Diploma di Maturità \_\_\_\_\_
- Laurea in \_\_\_\_\_
- Idoneità/Integrativo alla classe \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

conseguito

presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere iscritto/a per l'a. s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ a sostenere gli Esami di Idoneità alla classe \_\_\_\_\_ del corso:

- I.P. SERVIZI SOCIO-SANITARI

II lingua straniera \_\_\_\_\_

- I.T.E. AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

II lingua straniera \_\_\_\_\_

- LICEO SCIENTIFICO

Ente gestore **U.NICO S.R.L.** \_\_\_\_\_

Via Mario Angeloni, 59 - 06124 Perugia

T: +39 075 500 86 68

P.IVA: IT03401220540

info@istitutoparitarioleonardi.it

u.nicosrls@sicurezza postale.it

[www.istitutoparitarioleonardi.it](http://www.istitutoparitarioleonardi.it)



### A TAL FINE DICHIARA

1. di non aver presentato, né presenterà, analoga domanda presso altro Istituto;
2. che la sua più recente iscrizione quale alunno o candidato è stata nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_;
3. dichiara, altresì, di essersi ritirato nei tempi stabiliti dalla normativa.

Allega alla presente:

- Copia del documento personale

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma