

arca da
Bollo € 16,00

Al Dirigente scolastico
dell'IIS D. ZACCAGNA
Viale XX Settembre 116 - Fossola
54033 CARRARA MS

Il/la sottoscritto/a candidato/a, con la presente

CHIEDE

di essere ammesso/a agli esami di Stato per l'Abilitazione all'esercizio della Libera Professione di Perito Industriale per la specializzazione: _____

a tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76 del D.P.R. n° 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. n° 445/2000),

DICHIARA

1. che i propri dati anagrafici sono: **Cognome** _____
Nome _____ **nato/a** il ____/____/____
a _____ (Prov. ____);
2. di essere **residente** in _____ (Prov. ____);
Via _____ n° ____ tel. _____
3. che le eventuali **comunicazioni** inerenti la presente istanza dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo: C.A.P. _____ Comune _____ (Prov. ____)
Via _____ n° _____
oppure all'indirizzo P.E.C. _____
4. di aver conseguito il **Diploma** di Istruzione Secondaria Superiore di **Perito Industriale** per la specializzazione: _____
5. di aver conseguito il **Diploma Universitario Triennale** di cui alle classi indicate dall'art. 8 comma 3, del D.P.R. 328/2001 e riportate nella tabella **C** della presente ordinanza:

6. di aver conseguito la **Laurea** di cui alle classi indicate dall'art. 55, comma 2 del D.P.R. 328/2001 e riportate nella tabella **D** della presente ordinanza:

7. che gli Esami sono stati sostenuti presso l'Istituto/Ateneo _____ di _____ (Prov. _____) nell'anno scolastico ____/____ riportando la seguente **votazione** ____/____ (_____/____ ntesimi);

8. che il conseguente **DIPLOMA/LAUREA gli è stato rilasciato in data** ____/____/____ e che detto Diploma riporta apposti *in calce a destra* il n° _____ e l'anno _____ e *nel retro* la seguente data di consegna ____/____/____ e n° _____ del Registro Diplomi;

() **non ne è in possesso** per la seguente motivazione: _____

_____ ma è in possesso del relativo certificato rilasciato dall'Istituto _____

di _____ (Prov. _____) in data ____/____/____, protocollo n° _____;

9. **di essere stato/a iscritto/a al Registro dei Praticanti** presso il Collegio dei Periti Industriali della Provincia di _____ al N° _____;

10. **che è già in possesso e/o sarà in possesso alla data del 30 settembre 2017** di uno dei seguenti requisiti o titoli: **(Barrare il requisito posseduto)**

(A) aver completato il tirocinio professionale della durata di 18 mesi secondo le modalità indicate dall'art.6 commi da 3 a 9, del D.P.R. 7 agosto 2012, n.137, conformemente a quanto previsto dalla normativa vigente in materia.

(B) aver completato alla data del 15 agosto 2012 un periodo di pratica biennale presso un professionista con il quale abbia collaborato all'espletamento di pratiche rientranti nelle competenze professionali della specializzazione relativa al diploma.

(C) aver completato alla data del 15 agosto 2012 un periodo biennale di formazione e lavoro con contratto a norma di legge presso un professionista con il quale abbia collaborato all'espletamento di pratiche rientranti nelle competenze professionali della specializzazione relativa al diploma.

(D) aver completato un periodo biennale di frequenza di apposita scuola superiore diretta ai fini speciali istituita ai sensi del D.P.R. 10 marzo 1982, n.162, finalizzata al settore della specializzazione relativa al diploma.

(E) aver completato alla data del 15 agosto 2012, per almeno tre anni, attività tecnica subordinata, anche al di fuori di uno studio professionale, con mansioni proprie della specializzazione relativa al diploma.

(F) di essere in possesso della certificazione di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore, di cui agli allegati C eD del Decreto Interministeriale del 7 febbraio 2013 n.91, comprensivo di tirocini non inferiore a sei mesi coerenti con la specializzazione relativa al diploma.

(G) di essere in possesso del titolo rilasciato dagli Istituti Tecnici Superiori di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 25 gennaio 2008, comprensivo di tirocini non inferiore a sei mesi coerenti con la specializzazione relativa al diploma.

- (H) di aver conseguito il **Diploma Universitario Triennale** di cui alle classi indicate dall'art. 8 comma 3, del D.P.R. 328/2001 e riportate nella tabella **C** della presente ordinanza.
- (I) di aver conseguito la **Laurea** di cui alle classi indicate dall'art. 55, comma 2 del D.P.R. 328/2001 e riportate nella tabella **D** della presente ordinanza, comprensivo di tirocinio non inferiore a sei mesi.
- 11. di non aver prodotto**, per la sessione in corso ed a pena di esclusione in qualsiasi momento dagli esami, **altra domanda di ammissione ad una diversa sede d'esame**;
- 12.** altresì, in base all'ex art. 39 della Legge n. 448/1998, () essendo un **diversamente abile**, che per lo svolgimento delle prove d'esame, ai sensi dell'art. 20 Legge n.104/1992 gli/le sono necessari i seguenti ausili e tempi aggiuntivi (produrre certificazione di competente struttura sanitaria in relazione allo specifico stato ed alla tipologia di prove d'esame da sostenere) indicare le necessità:

Allega alla presente i seguenti **documenti obbligatori, pena l'esclusione dalla sessione d'esame**:

- (1)** Ricevuta versamento della Tassa di Ammissione agli Esami di € 49,58 utilizzando il Modello F 23 codice tributo 729T, il codice ufficio è quello dell'Agenzia delle Entrate locale in relazione alla residenza anagrafica del candidato (consultare il sito www.agenziaentrate.gov.it);
- (2)** Ricevuta di versamento del Contributo di € 1,55 sul conto corrente postale n° 203547 all'IIS D. ZACCAGNA - sede d'esame;
- (3)** Fotocopia di valido documento d'identità (art.38, comma 3, d.P.R. n. 445/2000);
- (4)** Curriculum, sottoscritto dal candidato, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti; eventuali pubblicazioni di carattere professionale;
- (5)** Elenco in carta semplice, sottoscritto dal candidato, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della domanda.

Data ___/___/_____

Firma _____