



Al Dirigente Scolastico Dell'IISS "Carlo e Nello Rosselli" – Aprilia (LT)

**Oggetto: richiesta di sostenere le prove di accertamento delle competenze in ingresso ai corsi di II livello**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
- è nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_  
- è cittadino italiano/ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_  
- è residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter sostenere le prove di accertamento delle competenze non formali e informali per poter accedere alla seguente classe selezionata in fase di iscrizione:

**Indirizzo: Amministrazione, finanza e marketing (A.F.M.)**

**II PERIODO**

☐

**III**

**IV** ☐

**III PERIODO**

☐

**V**

nelle seguenti discipline:

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Lingua e letteratura italiana      |  |
| Lingua inglese                     |  |
| Lingua francese                    |  |
| Economia politica                  |  |
| Diritto ed economia                |  |
| Scienze integrate                  |  |
| Scienze integrate (FISICA/CHIMICA) |  |
| Geografia                          |  |
| Diritto                            |  |
| Economia aziendale                 |  |
| Matematica                         |  |
| Informatica                        |  |

Aprilia,

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante/firma di chi  
esercita la patria potestà (per minori)  
(Leggi 15/1968,127/1997,131/1998;DPR 445/2000)

\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione  
Istituto d'Istruzione Superiore **"Carlo e Nello Rosselli"** - Aprilia  
Codice meccanografico LTIS004008 – Codice fiscale 80007670591



---

In ottemperanza a quanto previsto dalla vigente normativa per il trattamento dei dati personali, il/la sottoscritt\_,  
dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata sul modulo di iscrizione ed autorizza il  
titolare del trattamento dei dati all'utilizzo degli stessi per le finalità e nelle modalità ivi riportate.

Aprilia,

---

\_\_\_\_\_  
\_Firma del dichiarante/firma di chi  
esercita la patria potestà (per minori)  
(Leggi 15/1968,127/1997,131/1998;DPR 445/2000)

---