

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: **domanda di ammissione come studente – uditore ESTERNO**

Il/la sottoscritto/a

nato/a _____ Il _____

residente in _____ via _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter partecipare in qualità di uditore esterno alle lezioni della

classe _____ Corso _____ indirizzo _____,

in vista della volontà di sostenere gli esami :

☐ integrativi e/o idoneità alla classe _____

☐ di stato.

A tal fine DICHIARA che:

- si impegna a seguire le lezioni del piano di Studi concordato con la scuola;
- si impegna a rispettare il Regolamento d'Istituto;

DICHIARA

Di essere consapevole che lo status di uditore, **vista la natura sperimentale e non codificata dello status stesso**, non può consentire di fruire dei permessi Diritto allo Studio (cd 150 ore) per gli studenti lavoratori.

Arezzo

FIRMA

Allega alla presente: ricevuta di un versamento alla scuola con la causale “ **contributo studente uditore**”

Distinti saluti

Arezzo, _____

FIRMA
