

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I SOGGETTI IN POSSESSO DI LAUREA
“SNT/04/S - SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE” OPPURE
“LM/SNT4 - SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE”
(ovvero che la conseguiranno entro il 4 novembre 2015)

**PER VALIDARE
LA DOMANDA
APPLICARE
UNA MARCA DA
16,00 EURO**

**Al Dirigente scolastico prescelto
c/o Collegio Nazionale degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
Poste Succursale n. 1
47122 FORLI'**

Il sottoscritto, _____,
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ (____),
(data) (luogo) (prov.)
residente a _____ (____) _____,
(città) (prov.) (CAP)
Fraz. _____ Via _____ n. _____,
tel. ab. ____/____/____, cellulare ____/____/____,
e-mail _____, pec e-mail _____,

in possesso di laurea: specialistica (DM 509/1999) magistrale (DM 270/2004)
 vecchio ordinamento Classe laurea _____

Denominazione _____
conseguita presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____ nell'anno acc. _____
(indicare)

chiede di essere ammesso a sostenere l'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Agrotecnico laureato - sessione 2015, nella sede dell'Istituto di _____ (____).
(indicare quale)

Il sottoscritto precisa di essere altresì in possesso di uno dei requisiti previsti all'art. 2 del D.M. 6 marzo 1997, n. 176, ed all'art. 2 dell'Ordinanza ministeriale, come sotto indicato (barrare la casella corrispondente al requisito posseduto):

di possedere anche una laurea di primo livello (*triennale*) in Classe _____ Denominazione _____;

di avere svolto un tirocinio semestrale professionale e/o una esperienza formativa equivalente (*attività tecnica subordinata*), anche presso uno studio tecnico, ovvero di impegnarsi a compierlo/a prima della data di inizio degli esami;

Il sottoscritto altresì dichiara di non aver prodotto altra domanda di ammissione, per la sessione 2015, ad altra sede d'esame oltre a quella appresso indicata ed allega alla presente domanda i documenti indicati nell'unito elenco, elegge quale domicilio per ogni comunicazione l'indirizzo di residenza (oppure: indicare altro indirizzo con numero telefonico _____)

_____,
(luogo)

_____,
(data)

(firma non autenticata)

ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Si allegano alla presente (*documenti obbligatori*):

- 1. Curriculum vitae e professionale (*firmato dal candidato*).
- 2. Originale della ricevuta del Modello F23, relativo al pagamento della somma di euro 49,58 a favore dell'Erario, quale tassa di ammissione agli esami di Stato.
- 3. Originale della ricevuta di euro 1,55 a favore dell'Istituto sede d'esame.
- 4. Fotocopia di un valido documento di identità.
- 5. Fotocopia della laurea di primo livello conseguita ovvero del certificato sostitutivo (*questo allegato va unito solo se dichiarato in domanda*).
- 6. Copia semplice della laurea specialistica, magistrale o "vecchio ordinamento" posseduta ovvero del certificato sostitutivo rilasciato dall'Università.

(*documenti facoltativi*):

- 7. Eventuali pubblicazioni professionali del candidato o lavori professionali di particolare pregio. Specificare:

- _____
- _____
- _____

- 8. Copia semplice del diploma di maturità ovvero di altri titoli di studio conseguiti (*se il diploma è in agraria unirlo sempre*).

- 9. (*Eventuali altri documenti od attestati ritenuti utili dal candidato. Specificare:*)

(luogo)

(data)

(firma non autenticata)