



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "De Nittis - Pascali"

Cod. Mecc.: BAIS047005 - Cod. Fisc.: 93423210728

e-mail: BAIS047005@ISTRUZIONE.IT - Posta cert.: BAIS047005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Liceo Artistico Statale "G. De Nittis"

Cod. Mecc.: BASL04701C

Sede: Via Timavo, 25 - 70125 Bari

Tel. 080/5563617 - 080/0994660 Fax 080/5563632

Tel. Presidenza 080/5563812

sito web: www.liceoartisticobari.it

Liceo Artistico Istituto d'Arte "P. Pascali"

Cod. Mecc.: BASD047012

Sede: Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari

Tel. 080/5793902 Fax 080/5793501

sito web: www.liceoartisticopascali.it

Bari, 29 novembre 2014

Prot. n. 8108

COMUNICAZIONE

Oggetto: Esami di idoneità previsti, al termine dei corsi annuali integrativi, dall'articolo 191 del Decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297 - A.S. 2014/15.

A seguito della Nota MIUR prot. n. 7316 del 25.11.2014 e della Nota USR Prot. n. MPIA00DRPU/12545 del 26/11/2014, con oggetto: *Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio d'istruzione secondaria di II grado per l'a.s. 2014/2015*, si comunica che nel corrente anno scolastico, gli **studenti in possesso del diploma di LICEO ARTISTICO QUADRIENNALE del previgente ordinamento** possono, **eccezionalmente**, sostenere, **in qualità di esterni**, direttamente l'**esame colloquio** già previsto, al termine dei corsi annuali integrativi, dall'articolo 191 del Decreto legislativo 16 aprile 1994, n.297.

L'esame colloquio si svolgerà secondo le indicazioni della circolare n. 80 del 19-10-2005, con commissione presieduta dal Dirigente Scolastico e composta dai Docenti delle seguenti discipline: lingua e letteratura italiana; filosofia; matematica; scienze; lingua e civiltà inglese.

L'esame si svolgerà, eventualmente, presso il Liceo Artistico "De Nittis" nel periodo da lunedì 25 a sabato 30 maggio 2015.

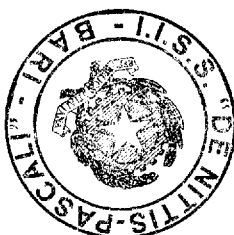
Al termine dell'esame la commissione dichiarerà la idoneità o la non idoneità del candidato per quel che concerne le iscrizioni alle facoltà universitarie e tratterà un breve profilo con riferimento soprattutto all'orientamento universitario.

In caso di esito positivo, verranno rilasciati dal Dirigente Scolastico della istituzione scolastica sede di esame attestati contenenti la dichiarazione di idoneità e la valutazione di orientamento.

Le **domande** di ammissione all'**esame colloquio** dovranno essere rivolte alla **Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia** – via Castromediano 123 – 70126 Bari (utilizzando l'unito modello B) entro il **12 dicembre 2014** che, successivamente, comunicherà al candidato l'ammissione o non all'esame colloquio e la scuola sede d'esame.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Irma D'Ambrosio



Mod. B

FAC- SIMILE DOMANDA
per i candidati esterni che intendono sostenere
l'ESAME-COLLOQUIO per i DIPLOMATI DEI LICEI ARTISTICI QUADRIENNALI
da inviare a:

All'Ufficio scolastico regionale
Direzione generale
Via Castromediano, 123
B A R I

OGGETTO: *Domanda di ammissione all' ESAME-COLLOQUIO per diplomati LICEO ARTISTICO QUADRIENNALE (previgente ordinamento) - a.s. 2014/2015*

_____ l' sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente in _____
alla via _____
(tel. _____ Cellulare _____).

C H I E D E

di essere ammess____, a norma della nota ministeriale prot. n. 7316 del 25.11.2014, all'**ESAME COLLOQUIO** per i diplomati del **LICEO ARTISTICO QUADRIENNALE** (previgente ordinamento).

A tal fine il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- ☐ di non aver frequentato, con esito positivo, il corso annuale integrativo (ex art. 191 del D.L.vo 16.4.1994, n. 297) per i diplomati dei Licei artistici;
- ☐ di aver conseguito, nell'a.s. _____, il diploma quadriennale presso il Liceo artistico di _____;

Si riserva di presentare al dirigente della sede d'esame assegnata tutta la documentazione necessaria all'ammissione all'esame.

Allega certificato di residenza anagrafica ovvero dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, corredata della fotocopia del documento di identità (*)

Data _____
Cognome e Nome _____

(*) utilizzare il fac-simile di modello allegato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere residente a _____ prov. di _____)

in via _____ n. _____

(luogo e data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata **unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.