

Lycée Parc de Vilgénis 80 rue de Versailles 91300 MASSY

Téléphone : 0169537400

**RENTREE SCOLAIRE 2024**

# FICHE DE CANDIDATURE D'ENTREE EN CLASSE DE 2nde ESABAC

**A remettre au secrétariat de votre collège pour le 29 avril 2024 (élèves du collège Emile Zola d’Igny et du collège Diderot de Massy)**

# A renvoyer au Lycée Parc de Vilgénis de Massy, pour le 7 mai 2024 (autres candidats)

**Candidat :**

Nom et prénom de l’élève : .........................................................................................................................................

Date de naissance : ........................................................................................................................................................

Nom et prénom du représentant légal : ....................................................................................................................

Adresse : ..........................................................................................................................................................................

Ville : .................................................................................................................................................................................

Code postal : ..................................................................................................................................................................

Téléphone : .....................................................................................................................................................................

Portable : .........................................................................................................................................................................

E-Mail : .............................................................................................................................................................................

# Etablissement actuel :

Nom : ...............................................................................................................................................................................

Adresse : ..........................................................................................................................................................................

Ville : .................................................................................................................................................................................

Code postal : ..................................................................................................................................................................

# Renseignement concernant la connaissance de la langue :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Italien pratiqué en classe : | oui | non |
| En LV2 : | oui | non |
| En classe bilangue / européenne : | oui | non |
| L'italien pratiqué dans une association : | oui | non |
| Langue native d'un parent : | oui | non |

Autre : ..............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Date et signature des responsables légaux :

Date et signature de l'élève :

**PIECES A FOURNIR en plus du présent document dûment complété :**

1. Résultats scolaires de l’année en cours
2. Lettre de motivation en français ou italien manuscrite

**A noter : Les entretiens** auront lieu sur convocation les **mercredis 15 et 22 mai 2024** (en présentiel exclusivement), Ils consisteront en une présentation et un échange avec l’examinateur.

L’avis de la commission sera communiqué peu après.

**Le vœu Esabac** à **Vilgénis** doit être saisi en **n°1** dans les **Téléservices Affectation avant le mardi 30 mai 2024** pour obtenir l’affectation choisie.

 Il s’agit d’un engagement sur 3 ans (de la Seconde GT à la Terminale générale).