



**DOSSIER DE CANDIDATURE A L'ENTREE EN 2<sup>nde</sup>  
SECTION BINATIONALE ITALIENNE : ESABAC  
RENTREE 2019**

**ATTENTION : pour obtenir une place en ESABAC il faut avoir mis la spécialité  
ESABAC et le lycée Buffon en premier vœu sur AFFELNET**

**DEPOT DU DOSSIER AU SECRETARIAT DU LYCEE BUFFON AVANT LE mercredi 10 avril 2019.**

Vous pourrez connaître l'avis de la commission interne du lycée Buffon pour votre candidature à partir du samedi 20 avril 2019 mais il n'engage pas la décision académique d'affectation qui vous sera communiquée le vendredi 28 juin 2019 par votre établissement d'origine.

Les candidats pourront être convoqués pour un entretien en italien.

**PIECES A FOURNIR :**

- bulletins des deux premiers trimestres de 3<sup>ème</sup>
- les 3 bulletins trimestriels de 4<sup>ème</sup>
- le présent dossier complété
- Lettre de motivation manuscrite en français ou italien

**ELEVE :**

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète :

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

**Représentant légal :**

NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'élève : .....

Adresse complète :

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

Mail : .....

Téléphone : .....

**Représentant légal :**

NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté avec l'élève : .....

Adresse complète :

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

Mail : .....

Téléphone : .....

**SCOLARITE :**

Année scolaire	classe	langue(s) vivante(s) suivie(s)	section particulière	Nom et adresse de l'établissement
2018 - 2019				
2017 - 2018				
2016 - 2017				
2015 - 2016				
2014 - 2015				

L'élève a-t-il effectué des séjours à l'étranger ?

**OUI****NON**

Pays	Dates	Durée

Langue parlée à la maison : .....

Eventuellement liens particuliers, familiaux ou autres, avec l'Italie

.....

.....

.....

Remarques complémentaires (En particulier si l'élève n'a pas suivi de cours d'italien dans sa scolarité, dans ce cas, il sera convoqué pour un entretien en italien) :

.....

.....

.....

Avis sur la candidature.

***A remplir par le professeur d'italien actuel***

Nom et prénom du professeur :

Signature :

***A remplir par le chef de l'établissement actuel***

Nom et prénom du chef d'établissement :

signature et cachet :

Date :

Signature du représentant légal :