

**OGGETTO:** Domanda di ammissione agli **Esami di Stato a.s.** \_\_\_\_\_ - **Candidato interno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

### CHIEDE

di **essere ammesso/a** a sostenere l'**Esame di Stato a.s.** \_\_\_\_\_ e **DICHIARA l'esattezza dei dati** anagrafici su indicati. Inoltre, **allega** alla presente **i seguenti documenti:**

**Tassa erariale Esame di stato** C/C 1016 € 12,09 o sistema Pago in rete

**Diploma in originale** di licenza media

**Fotocopia del documento** di riconoscimento in corso di validità

**Contributo scolastico volontario:** erogazione liberale destinata all'ampliamento dell'offerta formativa

Fiuggi \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Se minorenne, firma del genitore/rappr. Legale:

Fiuggi \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(D.Lgs. 101/2018)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cl. 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

L'IPSSEOA "M. Buonarroti" di Fiuggi (FR) a trattare i dati su dichiarati e a trasmetterli esclusivamente per eventuali proposte di lavoro e corsi di formazione e ITS.

Fiuggi, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Se minorenne, firma del genitore/rappr. legale:

Fiuggi, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_