

## Domanda di ammissione agli Esami di Stato a.s. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico dell'I.T. "FOSSATI – DA PASSANO" - LA SPEZIA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
della classe 5<sup>^</sup> Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere ammess\_ a sostenere gli Esami di Stato che avranno luogo nella prossima sessione del corrente a.s. 2018/19.

Allego alla presente ricevuta della tassa erariale di € 12,09.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara che i propri dati anagrafici sono i seguenti:**

**SI RACCOMANDA LA MASSIMA ATTENZIONE NELL'INDICARE I PROPRI DATI PERSONALI (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA) IN QUANTO ESSI SARANNO UTILIZZATI PER REDIGERE I DIPLOMI FINALI.**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni, prefisso e n° telefonico: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno: \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI**

**Autorizzo** che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'Art. 96 del D. Lgs n. 196/2003 (comunicazione e diffusione, anche ai privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero dell'alunno)

**Autorizzo**

Firma dell'alunno se maggiorenne

\_\_\_\_\_

**Non autorizzo**

Firma del genitore se minorenn

\_\_\_\_\_