

Domanda di ammissione agli Esami di Stato a.s. 2019/2020

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

Il sottoscritto/a, nato/a a
il, alunno/a della classe 5^..... indirizzo di studi

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli Esami di Stato che avranno luogo nella prossima sessione del corrente anno scolastico 2019/20.

Allega alla presente la ricevuta della **tassa erariale** di € 12,09 (da versare sul **c/c n. 1016** intestato a: **Agenzia delle Entrate** causale: **Esame di Stato**).

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: E – mail:

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

Autorizza che i dati relativi agli esiti scolastici 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
 Non autorizzo

Firma dell'alunno se maggiorenne

Firma del genitore se minorenni