AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.I.S. “JEAN MONNET”

Oggetto: **DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Scadenza: **6 dicembre 2021**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato conclusivi del secondo ciclo di istruzione –

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A tal fine

DICHIARO

- che tutti i miei dati personali riportati nella presente domanda sono esatti;

- di aver provveduto al pagamento della Tassa d’Esame, per l’importo di € 12,09 tramite modulo di versamento PagoPA – Pago in Rete

Pertanto, si allegano alla presente domanda:

1. copia del proprio documento di identità in corso di validità (obbligatorio)

2. copia del proprio codice fiscale o tessera sanitaria - (facoltativa se si allega una carta di identità elettronica)

3. ricevuta di versamento della tassa d’esame

4. diploma di scuola media inferiore (se non consegnato all’atto dell’iscrizione)

5. informativa privacy e liberatoria per comunicazioni dati a ditte/aziende

Mariano Comense, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_