

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale
Paola

Oggetto: Domanda di ammissione Esami di Stato a.s. 2023/24- candidato interno.

l sottoscritt _____
nat _____ il ____ / ____ / ____ a _____ frequentante per l'A.S. 2023/2024
la classe _____ Sez. ____ indirizzo _____

C H I E D E

di essere ammess ____ a sostenere gli Esami di Stato - Anno Scolastico 2023/2024.

L ____ stess ____ dichiara, inoltre, l'esattezza degli estremi anagrafici su indicati e di essere domiciliat ____ in
_____ alla Via _____
telefono n° ____ / ____ mail: _____

Allega alla presente la ricevuta di versamento per il pagamento della tassa ministeriale di € 12.09* e il Diploma originale di Licenza Media (qualora non sia stato già presentato)

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la scuola può utilizzare eventuali immagini, nonché i dati contenuti nel fascicolo personale esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996, n° 675 "tutela della privacy" - art. 27), per eventuali comunicazioni scuola/famiglia e per eventuali richieste da parte di enti ed agenzie presenti sul territorio con finalità occupazionali.

Paola, li ____ / ____ / 2023

FIRMA dei Genitori

*La tassa dovrà essere versata sul c/c postale n. 1016 intestato alla Agenzia dell'entrate di Pescara