

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ Prov. (____) il _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____
Codice Fiscale _____ residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ telefono _____
Email: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Esame di Stato conclusivo del corso di Istruzione Secondaria Superiore, nella sessione unica dell'a.s. _____, in qualità di candidato interno, proveniente dalla classe _____ sez. _____ ad indirizzo _____ di codesto Istituto.

Allega:

- Diploma originale di Licenza Media**
- Attestazione di versamento della Tassa ministeriale dell'Esame di (€12,09 su C/C postale n. 1016 tramite bollettino postale).**
- Copia fronte/retro documento in corso di validità**

Oppure

- Richiesta di esenzione su apposito Modulo disponibile sul Sito dell'Istituto (l'esonero può essere richiesto dagli aventi diritto ai sensi di quanto indicato dall'art. 200 del D. Lgs.297/94 e succ. mod. e dalla Legge 645/54 e succ. mod.)**

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità:

- **Di autorizzare** l'Istituto Tecnico "Saffi/Alberti" a fornire, comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, i dati personali del sottoscritto (nome, cognome e recapito, anche telefonico, e voto del diploma), al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale o per eventuali premiazioni/divulgazione esiti alla stampa locale, statistiche ecc...
- **Che non ha presentato né presenterà istanza in altro Istituto** ed è informato del fatto che la presentazione di altre domande rende nulla la validità dell'esame.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO/A

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci
