AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. “L. DA VINCI – P. DE GIORGIO”

LANCIANO (CH)

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………

nat …. a ……………………………………………..Prov. ( ) il …………………………..

frequentante la classe 5° Sez. ………. Spec di codesto Istituto,

**CHIEDE**

Di essere ammess… a sostenere **l’ESAME DI STATO** nella sessione unica del corrente anno scolastico …………………… .

Allega alla presente:

1) Ricevuta di versamento su F24 Ricevuta intestato all’AGENZIA DELLE ENTRATE: codice **TSC3** “Tassa scolastica d’esame” € 12,09

 codice **TSC4** “Tassa scolastica diploma” € 15,13.

Lanciano, lì ………………………..

Firma

………………………………………

# COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI AI SENSI DELL’ART. 96 DEL D. L.VO 196/2003

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** la Scuola a comunicare i propri

dati scolastici ed anagrafici a Ditte, Società ed Enti che ne facciano richiesta ai fini dell’orientamento, della formazione e dell’inserimento professionale.

Telefono ………………………………………

Email (leggibile o stampatello) ………………………………………………………………………..

Lanciano, lì …………………………..

Firma

……………………………………