

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Ind. Mail \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

**C h i e d e**

di sostenere presso codesto Istituto, in qualità di candidato interno,  
gli esami di Stato per ( indirizzo) \_\_\_\_\_  
nella sessione unica estiva dell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_.

**A tal fine allega alla presente :**

- a) **Diploma originale di Licenza della Scuola media**
- b) **Fotografia formato tessere retrofirmata**
- c) **Ricevuta versamento di € 12,09 sul c.c.p. 1016**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003"*

Data, .....

Firma

.....