**Al Dirigente Scolastico**

Istituto Tecnico Agrario “G. Garibaldi”

ROMA

***Oggetto***: Domanda di ammissione agli **Esami di Stato a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** - **Candidato interno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(**|\_\_|\_\_|**)** il |\_\_|\_\_|**/**|\_\_|\_\_|**/**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Codice fiscale: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(**|\_\_|\_\_|**)**

domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(**|\_\_|\_\_|**)**

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Tel. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| cell. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la classe 5^ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

**CHIEDE**

di **essere ammesso**/a a sostenere **l’Esame di Stato a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e **DICHIARA l’esattezza dei dati** anagrafici su indicati. Inoltre, **allega** alla presente **i seguenti documenti**:

|\_\_| **Tassa erariale Esame di stato** C/C 1016 € 12,09

|\_\_| **Diploma in originale** di licenza media

|\_\_| Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

|\_\_| **Contributo scolastico volontario:** erogazione liberale di € 120,00 destinato all’ampliamento dell’offerta formativa

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se minorenne, firma del genitore/rappr. Legale:

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

(D.Lgs 196 del 30 Giugno 2003)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cl. 5^ sez.\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

l’**ITA “G. Garibaldi”** di Roma a trattare i dati su dichiarati e a trasmetterli esclusivamente per eventuali proposte di lavoro e corsi di formazione e ITS.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se minorenne, firma del genitore/rappr. legale:

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_