Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

**“FERRARIS-DE MARCO- VALZANI”**

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( )

il / / e residente in tel.

(indicare indirizzo con numero civico e Comune)

frequentante la classe sez.

(indirizzo di studio)

dell’Istituto “FERRARIS- DE MARCO- VALZANI” sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare, in qualità di candidato/a interno/a, agli Esami di Stato conclusivi dei corsi di istruzione secondaria superiore per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

* Autocertificazione dei dati personali;
* Ricevuta del versamento di € 12.09 il cui avviso di pagamento **pagoPA - pago in rete** è scaricabile dalla sezione **“documenti – bacheca – bacheca documenti personali”** del registro elettronico;

*Per chi avesse diritto all’esonero delle tasse scolastiche statali il modulo per la richiesta può essere ritirato presso la segreteria didattica dell’Istituto.*

* Ricevuta del versamento di € 20.00 il cui avviso di pagamento **pagoPA - pago in rete** è scaricabile dalla sezione **“documenti – bacheca – bacheca documenti personali”** del registro elettronico;
* Diploma originale di Licenza Media.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n. 305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».

, / /20\_\_\_\_\_

luogo data

Firma genitore Firma studente

**(Soltanto se lo studente è minorenne)**

***DATI RICHIESTI PER LA COMPILAZIONE DEL DIPLOMA***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

\_l\_ sottoscritt

Cognome

***Come all’anagrafe – prestare attenzione alle minuscole/maiuscole***

Nome

***Come all’anagrafe***

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi*

DICHIARA

di essere nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Come all’anagrafe –* ***Stampatello Come all’anagrafe***

di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. di (\_\_\_\_\_\_\_)

in via n°

, / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

Compilare in ogni parte con accuratezza – questi dati se errati produrranno errori sul diploma di maturità, facendo particolare attenzione alle maiuscole/minuscole (esempio: d’Axxxx – D’Axxxx ecc.)