

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO STATALE "A. VOLTA"
VIA C. CANTÙ 57
22100 COMO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI STATO A.S. 2015/2016

Il/la sottoscritto/a _____

alunno/a della classe 3^a ____ Sez. ____

C H I E D E

di poter sostenere gli Esami di Stato nella prossima sessione di giugno 2016 per conseguire la Maturità Classica.

Contestualmente:

- Dichiaro di non avere presentato e di non aver intenzione di presentare analoga domanda presso un altro Istituto
- Allega attestazione del versamento di **euro 12,09** sul c/c postale n. **1016**, intestato a: **AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA TASSE SCOLASTICHE – causale: ISCRIZIONE ESAMI DI STATO**
- AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

l'Amministrazione Scolastica alla ripresa e alla diffusione dei propri dati, compresa la propria immagine, alle Università e, se richiesti, ai quotidiani di informazione locale. I dati personali saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione della privacy stabiliti dal Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e dalle altre norme vigenti in materia.

Como, _____

Firma del richiedente
