



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Statale D'Istruzione Superiore Giuseppe Di Vittorio



Via Yvon De Begnac, 6 - 00055 Ladispoli (RM) - Ambito 0011 - Distretto scol. N°30 - Cod. Mecc. RMIS05900G - C.F. 91038400585
Tel. 06 97859443 - Sito: www.isisdivittorio.edu.it - e-mail: rmis05900g@istruzione.it PEC: rmis05900g@pec.istruzione.it
CAT - AFM - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD05901T - CAT - AFM (SIA) serale - Via Y. De Begnac, 6 Cod. mecc. RMTD059506
I.P.S.A.R. - Via Federici, snc Cod. mecc. RMRH05901Q

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Giuseppe Di Vittorio - Ladispoli"
00055 Ladispoli (RM)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO, CONCLUSIVI DEI CORSI DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE (CANDIDATI INTERNI)

..... l sottoscritt..... (Cognome e nome)

nat..... a..... (Prov.....)

il/...../..... residente in (Prov.....)

Via n. cap.

frequentante nel corrente anno scolastico /.....

la classe indirizzo

CHIEDE

di sostenere l'Esame di Stato come candidato interno nella prossima sessione unica.

A tal fine dichiara di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di licenza media conseguito nell'anno scolastico **20...../20.....** presso la scuola media

..... di

(N.B.: per sostenere l'Esame di Stato si deve presentare il diploma di licenza media in originale)

Il sottoscritto dichiara di aver provveduto al pagamento della tassa amministrativa di iscrizione di euro 12,09 tramite Pago PA ed allega la Ricevuta Telematica del pagamento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196)

Luogo e data,/...../.....

Firma

.....