AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITT “G. GIORGI”

BRINDISI

OGGETTO: **Domanda ammissione Esami di Stato a.s. 2024/2025**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ a.s. 2024/2025 la classe 5^ sez. \_\_\_\_\_articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di codesto Istituto,

**CHIEDE**

Di poter sostenere gli esami di Stato in qualità di candidato interno nella sessione unica dell’anno scolastico 2024/2025.

Allega alla presente le ricevute dei seguenti versamenti:

● € 12.09 da versare tramite modello **F24** codice tributo **TSC3;**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tale domanda è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questa Scuola.

In caso di mandata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

* Diploma Originale di Licenza Media

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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