Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IISS "CADUTI DELLA DIRETTISSIMA"
Castiglione dei Pepoli (BO)

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____ _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____
luogo di nascita (pv) data di nascita

Codice Fiscale:_____ tel. _____

residente a _____(____) in via _____n._____

iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico in corso, la Classe _____Sez. _____ di questo Istituto

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

Chiede

di sostenere gli esami di Stato nella sessione estiva dell'anno scolastico 2025/2026 per l'indirizzo seguente:

- ☐ ***MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA***
- ☐ ***LICEO SCIENTIFICO***
- ☐ ***SERVIZI SOCIO SANITARI***
- ☐ ***APPARATI IMP.TI SER.ZI TEC.CI IND.LI E CIV.LI***
- ☐ ***AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING***
- ☐ ***PROMOZIONE COMMERCIALE E PUBBLICITARIA***

Il/la sottoscritto/a, al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero:

□ ***ESPRIME IL CONSENSO***
□ ***NON ESPRIME IL CONSENSO***

alla comunicazione e/o diffusione anche a privati per via telematica dei dati personali relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) propri e/o del proprio figlio. Tali dati potranno essere successivamente trattati da quest'ultimi solo ed esclusivamente in relazione alle predette finalità. L'interessato può sempre esercitare il diritto di revoca del consenso espresso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR.

Si Allega:

1. ***Fotocopia dal Documento di Identità in corso di validità***
2. ***Fotocopia del Codice fiscale,***
3. ***Ricevute dei pagamenti di €12,09 e di € 20,00 tramite servizio Pago In Rete/PagoPA/Nuvola***
4. ***Diploma di Licenza media/certificazione sostitutiva rilasciata dall'I.C. di competenza/certificato presente su ANIST (NO AUTOCERTIFICAZIONE)***

DATA_____ FIRMA _____