AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

 “CARLO BERETTA” – GARDONE V.T.

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………..

Nato a …………………………………….. Prov. …………………………. il ……………………………..

Frequentante la classe **QUINTA** sez. ………….. dell’Istituto “Carlo Beretta” di Gardone V.T.

**CHIEDE**

Di poter sostenere **l’Esame di Stato conclusivo** del corso di studio di Istruzione Secondaria Superiore

Allega alla domanda:

 ricevuta del versamento di Euro 12,09 (C.C.P. n. 1016 intestato a “Agenzia delle entrate – Centro di Pescara – Tasse Scolastiche”);

 Diploma originale di Licenza Media;

 Codice fiscale

Gardone V.T., …………………………………..

 In fede

 ………………………………………..

**INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 31/12/1996 N. 675**

In relazione alla legge 675/96 riguardante la “tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, la informiamo che i suoi dati sono inseriti nel nostro archivio. Garantiamo che tali dati sono utilizzati esclusivamente ai fini della nostra attività e sono trattati con la massima riservatezza: è sua facoltà richiedere la rettifica e la cancellazione degli stessi.