



Al Dirigente scolastico
Istituto Ettore Conti
SEDE

Il sottoscritto:

Classe: _____

CHIEDE

Di sostenere l'esame di stato per il seguente corso di studio:

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| ☐ | Istituto tecnico tecnologico indirizzo / articolazione | ☐ Elettronica
☐ Elettrotecnica
☐ Meccanica e Meccatronica
☐ Logistica |
| ☐ | Liceo scientifico opzione Scienze applicate | |

nella Sessione Unica degli Esami per l'anno scolastico corrente.

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato e di non presentare domanda per esami di stato presso altri Istituti. Allega alla presente:

1. Ricevuta di versamento di Euro 12,09 sul c/c n° 1016 *)
intestato a Agenzia delle Entrate - Tasse Scolastiche, con causale "Tassa Esami di Stato"
2. Il versamento di Euro 20,00 intestato a: ITT ETTORE CONTI
- Tramite sistema pagoPA

Milano, _____ Firma del candidato _____

*) Sono esonerati dal pagamento delle sole tasse governative (€ 12,09) gli alunni che prevedono di essere ammessi agli esami con media dei voti superiore a 8.

Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003.

Il sottoscritto, consapevole che la pubblicazione degli esiti dell'esame non è soggetta ad autorizzazione,

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

L'Istituto Ettore Conti a pubblicare, oltre all'esito degli esami, anche il proprio indirizzo e numero di telefono al fine di favorire eventuali contatti di selezione per offerte di lavoro e/o ricevere informazioni per corsi di formazione organizzati da pubblici e privati.

A tale fine si indica il proprio indirizzo di posta elettronica (*in stampatello*) e numero di cellulare:

Indirizzo _____ @ _____ Cell. _____

Milano, _____ Firma del candidato _____