AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS CARLO CATTANEO

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____prov.(_____) il_____

residente in Via/Piazza: _____

Città: _____ prov. (_____)

Telefono:_____Cell:_____

C H I E D E

Di essere ammesso/a a sostenere gli esami di Stato nella sessione unica del corrente anno scolastico **2025/2026** quale candidato interno frequentante la classe **5^** sez. _____

☐ **CAT**

☐ **TL**

☐ **AFM**

☐ **SIA**

☐ **RIM**

Milano,_____

FIRMA

_____

Allega:

☐ Ricevuta di versamento di euro **12,09** su c.c.postale **1016** causale: tassa Esame di Stato

☐ Diploma originale di Licenza Media (se non già consegnato)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D. Lgs n° 101 del 10/08/2018)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IL _____ NATO/A A: _____ PROV. (_____)

ALUNNO/A DELLA CLASSE **5^ SEZ**. _____

☐ CAT

☐ TL

☐ AFM

☐ SIA

☐ RIM

In base al D. Lgs n° 101 del 10/08/2018

dà il proprio consenso a che vengano pubblicati sul sito web www.iiscattaneomilano.edu.it
dell'Istituto C. Cattaneo i seguenti dati personali:

COGNOME: _____

NOME: _____

INDIRIZZO: _____

RECAPITI TELEFONICI: _____

PUBBLICAZIONE SU SITO VOTO ESAME DI MATURITA': ❒ SI ❒ NO

COMUNICAZIONE DEI PROPRI DATI (Cognome, nome, voto recapiti a ditte enti per eventuali stage) ❒ SI ❒ NO

DATA , _____

FIRMA

Oggetto: COMUNICAZIONE RECAPITI

Il sottoscritto _____

Iscritto alla classe_____ per l'anno scolastico _____

Dichiara che i propri recapiti sono quelli di seguito riportati:

E-mail_____

Cellulare _____

Data_____

Firma

_____