

OGGETTO: ESAMI DI M A T U R I T A ' A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la classe 5[^] sez. _____ indirizzo di studio _____

CHIEDE

alla S.V di poter sostenere gli Esami di Maturità in qualità di candidati interno nella sessione unica dell'anno scolastico 2025/2026.

Allega alla presente:

- 1) Ricevuta di versamento € 12.09 sul C/C postale 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate
con causale Tassa per Esami di Maturità;
- 2) Diploma Originale di Licenza Media;
- 3) Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione 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).

LUOGO E DATA, _____

FIRMA _____