Al Dirigente scolastico
IIS DA VINCI-RIPAMONTI
Como

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI MATURITÀ
studenti interni

Il/La sottoscritto/a _____

alunno/a della classe 5ª_____ del corso_____

di poter sostenere l'ESAME DI MATURITÀ a.s. 2026/27 per conseguire il diploma di

_____

Contestualmente:

- ✓ dichiara di non aver presentato e di non aver intenzione di presentare analoga domanda presso altro istituto;
- ✓ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA ☐

  l'amministrazione scolastica alla ripresa e alla diffusione dei dati personali e dell'immagine dell'interessato, limitatamente alle attività istituzionali della scuola e per finalità di promozione, documentazione o collaborazione con le Università, nonché, se richiesto, con i quotidiani di informazione locale e le agenzie di stampa.

  I dati personali saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (GDPR), dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, e dalle ulteriori disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Como,_____

Allega alla presente:
attestazione del pagamento di **€ 12,09** effettuato tramite PAGO IN RETE

Firma dello studente
_____

Firma del genitore-tutore
_____
(solo se lo studente è minorenne)