

Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto Statale di Istruzione Superiore  
"FAZZINI – GIULIANI"  
VIESTE

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_a\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_, iscritt\_\_\_ alla classe 5^ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di codesto Istituto.

FA DOMANDA

Alla S.V. affinché venga ammess\_\_\_ a sostenere nel corrente anno scolastico 2023/2024 gli  
Esami di Stato indirizzo \_\_\_\_\_

Sono consapevole del fatto che non potrò essere ammesso/a agli Esami di Stato in caso di  
non valutazione anche in una sola materia.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. **Attestazione di versamento di € 12,09 su modello F24 con il codice tributo TSC3 denominato "Tasse Scolastiche – Esame";**
2. **Diploma in originale di Terza Media;**
3. **Autocertificazione dell'estratto di nascita**
4. **Richiesta di comunicazione o diffusione dati.**

Con Osservanza

Vieste, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto Statale di Istruzione Superiore  
"FAZZINI – GIULIANI"  
VIESTE

## **RICHIESTA DI COMUNICAZIONE O DIFFUSIONE DATI** (Alunni diplomandi)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_

Alunn\_\_ della 5^ Sezione\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_

Anno Scolastico 2023/2024

Avendo presentato domanda di ammissione agli Esami di Stato per il conseguimento del Diploma conclusivo del corso di studi presso codesto Istituto;  
Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del DLg.196/2003;  
Al fine di essere agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero

**CHIEDE**

Che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quello sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo di nascita, l'indirizzo.

All'uopo presta specifico consenso. Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

Vieste,\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**Il Dichiarante**  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata **unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente.

Qualora il documento di identità recasse una residenza differente da quella effettiva, il candidato presenterà certificato di residenza.