

Al dirigente Scolastico  
dell'ITSOS Albe Steiner  
Via San Dionigi, 36 - 20139 Milano

**Oggetto: Iscrizione Esame di Stato**

Il sottoscritto/a .....  
frequentante la classe ..... sezione .....

**CHIEDE**

di sostenere l'Esame di Stato per l'a.s. 20 ..... / .....

Firma

.....

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

---

Il sottoscritto/a .....  
(secondo nome) ..... (altri) .....  
Nato/a ..... il .....

**DICHIARA**

di essere consapevole

1. delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di false dichiarazioni.
2. Che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Firma di autocertificazione  
(leggi 15/68, 127/97, 191/98)

.....

**Trattamento dati personali**

---

Il/la sottoscritto/a  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA

La comunicazione del proprio nominativo, dell'indirizzo privato e del punteggio conseguito nell'Esame di Stato a terzi che intendono proporre offerte di impiego e/o formazione.

Firma

.....

Allega le ricevute dei seguenti versamenti richiesti

- € 12,09 sul c/cp 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Ufficio di Pescara – Tasse Scolastiche causale : Esame di Stato iban IT 45 R 07601 03200 000000001016
- Una foto formato tessera

Milano, .....