

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO  
CANDIDATI INTERNI

**Al Dirigente scolastico**

**I.I.S. "SEGATO"**

**BELLUNO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter sostenere gli Esami di Stato presso questo Istituto nella sessione unica dell'a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

**dichiara**

- di essere alunno/a interno/a regolarmente iscritto/a e frequentante la classe 5° sez. \_\_\_\_\_  
indirizzo di studio \_\_\_\_\_  
di questo Istituto per il corrente anno scolastico;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente;
- **allega** alla presente in originale:
  - attestazione di pagamento della Tassa d'esame di **€ 12,09 mod. F24 cod tributo TSC3**  
eseguito in data \_\_\_\_\_

Si autorizza, a fine percorso scolastico, di dare i propri dati a Enti o Aziende che li richiedano.

si autorizza

non si autorizza

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, che i propri recapiti sono i seguenti:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel/Cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

(scrivere l'indirizzo mail in stampatello maiuscolo)

Belluno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma