AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. “MARISA BELLISARIO”

Strada Padana Superiore 20

20065 INZAGO

# DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO ANNO SCOLASTICO 2023/24

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………..Il …………………………………………….

alunno/a della classe 5^ sez. ……. Sede di ………………….

**CHIEDE**

**di poter sostenere l’Esame di Stato conclusivo del corso di Istruzione Secondaria Superiore a.s. 2023-24 per il seguente indirizzo:** *(barrare l’indirizzo di riferimento)*

* Servizi Sanità e assist. Sociale
* Servizi Commerciali - Diurno
* Servizi Commerciali - Serale)
* Liceo Scienze Umane
* Liceo Economico Sociale

**DICHIARA** *(barrare)*:

* **di aver provveduto al pagamento della tassa amministrativa di iscrizione di euro 12,09**
* **di aver diritto all’esonero dal Pagamento** **per (1)** *(barrare)*:
  + Merito
  + Reddito (consegnare ISEE)
  + Appartenenza a speciali categorie di beneficiari)

**SI IMPEGNA**

**a consegnare in segreteria didattica entro il 30 novembre 2023 - come da Circolare - il Diploma originale di Licenza Media (*qualora non ancora consegnato*).**

A tal fine allega: 1 – autocertificazione;

1. – modulo liberatoria privacy;
2. – ricevuta di versamento effettuato all’Agenzia delle Entrate di € 12.09

Inzago, Firma (\*)

*(\* nel caso di studenti/esse minorenni la firma va apposta dal/dai tutore/i)*

[1] N.B. *Esonero dalle tasse scolastiche. Ai sensi del Decreto legislativo 16 Aprile 1994, n. 297, art. 200, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche può essere consentito per merito, per motivi economici e per appartenenza a speciali categorie di beneficiari. Questi tipi di esonero valgono per tutte le tasse scolastiche. Per ulteriori approfondimenti si rinvia alla nota della Direzione generale per gli ordinamenti scolastici prot. n. 13053 del 14/06/2019. Per ottenere l’esonero va consegnata in segreteria con la domanda apposita documentazione.*

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs. 196/2003 art. 13 e Regolamento UE/2016/679**

I dati personali richiesti (il cui conferimento è obbligatorio, pena l'impossibilità per l'Amministrazione di adempiere ai suoi obblighi) verranno trattati in base a quanto previsto dal D.lgs. 196/2003, dal Regolamento UE/2016/679 e dal D.M. 305/2006 e quindi esclusivamente per assolvere alle finalità istituzionali di rilevante interesse pubblico. Il trattamento sarà fatto sia con strumenti cartacei che elettronici nel rispetto delle norme sopra citate e dei principi di pertinenza e non eccedenza. il Titolare del trattamento è:ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “MARISA BELLISARIO” –S.S.S Padana Superiore, 24 20065 - Inzago Milano Cod. Fiscale: 91517590153 - Telefono: 02.9090117 [www.iisbellisario.edu.it](http://www.iisbellisario.edu.it)E-mail istituzionale: miis061003@istruzione.it PEC: [miis061003@pec.istruzione.it](mailto:miis061003@pec.istruzione.it) **R**appresentato dal Dirigente scolastico pro tempore Prof./ GUSTAVO MATASSA**-** Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) èDOTT: ANTONIO VARGIU – Vargiu Scuola Srl Sede: Via dei tulipani 7/9 09032 Assemini (CA)Tel.: 070/271526 Email: [dpo@vargiuscuola.it](mailto:dpo@vargiuscuola.it)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ex DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

l sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via

recapito telefonico: mail:

iscritto e frequentante la classe sez. corso \_

sede di dell’I.I.S.S. Bellisario di Inzago,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti *(art. 76 del Dpr n. 445/2000).*

**D I C H I A R A**

Ai fini della partecipazione all’Esame di Stato per l’a.s. 2023/24 e della conseguente certificazione: 1 – di essere nato/a a il

2 – che il cognome e il nome sono i seguenti:

IL DICHIARANTE

*(firma per esteso e leggibile nel caso di studenti/esse minorenni la firma va apposta dal/dai tutore/i))*

# RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE AL CONSENSO

# AI SENSI ART. 7 Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dell’art. 7 196/03

**Cognome e nome studente/ssa**

# Classe anno scolastico 2023/24

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apporre una X nelle colonne a destra in corrispondenza della scelta fatta** | **ACCONSENTO** | **NON ACCONSENTO** |
| *I dati anagrafici dello studente/ssa potranno essere comunicati al*  *Ministero dell’Istruzione Università e Ricerca (MIUR) ai fini statistici* |  |  |
| *I dati anagrafici dello studente/ssa potranno essere comunicati al*  *Ministero dell’Istruzione Università e Ricerca (MIUR) ai fini della pubblicazione all’Albo delle eccellenze* |  |  |
|  |  |  |

IL DICHIARANTE

*(firma per esteso e leggibile nel caso di studenti/esse*

*minorenni la firma va apposta dal/dai tutore/i))*