

RICHIESTA STUDENTE PRIVATISTA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.P. "G. Marconi"
di Prato**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente a _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli:

☐ esami integrative

☐ esami di idoneità

per accedere alla classe _____ indirizzo: _____

oppure, di essere ammesso/a a sostenere gli:

☐ esami di stato

per l'anno scolastico _____ in qualità di studente/ssa privatista.

Allega, a tal fine, la ricevuta relativa al versamento della tassa di esame pari ad euro 12,09 sul C/C postale 1016 intestato a - Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi delle leggi 127/1997 - 15/1998 - 31/1998,

di essere nato/a a _____ provincia di _____ (____)

il giorno _____ e di:

☐ essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie

☐ non essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie per il seguente motivo: _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto a fornire i propri dati personali (nascita, indirizzo, telefono) alle imprese o enti che ne facessero richiesta per eventuali offerte di lavoro.

Indirizzo _____ Città _____ Provincia _____ (____)

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

_____, il ____/____/____

Firma
