

Alla c/a del **DIRIGENTE SCOLASTICO**
Liceo "A. AVOGADRO"
Via Galimberti 5 – 13900 Biella

Oggetto: **DOMANDA DI AMMISSIONE ESAMI DI STATO**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ Via e n° _____
iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sez. _____
del Liceo _____

CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato per il corrente anno scolastico.

E' consapevole del fatto che non potrà essere ammesso/a agli Esami di Stato nel caso in cui non consegua nello scrutinio finale una votazione non inferiore a sei decimi in ciascuna disciplina e nel comportamento (art. 6 comma 1 del D.P.R. 22 giugno 2009 n. 122) .

Ai sensi dell'art. 14, comma 7 del D.P.R. 22 giugno 2009, n. 122, ha l'obbligo di frequenza di almeno $\frac{3}{4}$ dell'orario annuale personalizzato e ai sensi della circolare n. 20 del 4.3.2001.

Inoltre il/la sottoscritto/a

Autorizza Non autorizza (crociare la voce che interessa)

l'Amministrazione scolastica alla registrazione e alla diffusione dei propri dati, compresa la propria immagine, alle Università e, se richiesti, ai quotidiani di informazione locale e agenzie varie di informazione. I dati personali saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione della privacy stabiliti dal Decreto L.vo n. 196 del 30 giugno 2003 e dalle altre norme vigenti in materia.

Si allega l'attestazione di versamento di **€ 12,09** effettuato sul conto corrente n. 1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – tasse scolastiche.

Con osservanza.

In fede

Biella, _____
