AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ I.T.E.T. “G. SALVEMINI” MOLFETTA

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato /a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/ piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’ art. 76 del D.P.R. N.445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

al fine dell’ammissione agli Esami di Stato conclusivi del secondo ciclo di istruzione, per l’ a. s. 2024/25

* Di essere in possesso del Diploma della Scuola Secondaria di Primo Grado conseguito presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell’ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di non aver prodotto analoga domanda presso altri Uffici Scolastici;
* Di allegare il versamento di € 12.09 su PAGOPA intestato all’ Agenzia delle Entrate di Pescara- Tasse scolastiche regione Puglia, - Causale: Esami di Stato a. s. 2024/25.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE sulla privacy, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Molfetta, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_