Al Dirigente Scolastico
dell' I.T. "A. DEFFENU"
Via Vicenza, 63

OLBIA

__l__ sottoscritt ___, _____

nat__ a_____ il _____ iscritto nell'a.s.

_____ alla classe 5^ sez. _____

CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell'indirizzo:

- ☐ Costruzioni, Ambiente e Territorio
- ☐ ESABAC - Amm.ne, Finanza e Marketing
- ☐ Amm.ne, Finanza e Marketing
- ☐ Informatica
- ☐ Biotecnologie Sanitarie
- ☐ T.L. – Cond. Mezzo Aereo
- ☐ T.L. – Cond. Mezzo Navale
- ☐ T.L. – Costruzione Mezzo Aereo

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

Il sottoscritto conferma i dati sopra riportati.

Olbia, _____

Firma

_____

ALLEGATI DA PRESENTARE:

- **ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI € 12,09 (dodici/09) SUL C.C.P. n. 1016 INTESTATO: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO PESCARA - VERSAMENTO DA EFFETTUARE ENTRO IL 14/12/2026**
- **DIPLOMA ORIGINALE di Scuola Sec. di I grado (NO CERTIFICATO)**
- **Autocertificazione nascita, cittadinanza e residenza**
- **N. 1 fototessera**