Istituto di Istruzione Superiore
EUGANEO
Via Borgofuro n. 6 - 35042 - Este (PD)
Tel. 0429.2116 – https://euganeo.edu.it/
PDIS026002 - CF 91023830283
pdis026002@istruzione.it - pdis026002@pec.istruzione.it

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS "EUGANEO" di Este (PD)

Il/La sottoscritto/a STUDENTE/STUDENTESSA _____

Nato/a a _____Provincia (_) il __/__/__ Residente a ____

_____Provincia (_), in via _____

n._____

in qualità di CANDIDATO INTERNO della classe/indirizzo di codesto Istituto, di seguito indicati:

codice	INDIRIZZO	CLASSE	codice	INDIRIZZO	CLASSE
ITMM	MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA ART. "MECCANICA E MECCATRONICA"	☐ 5AM ☐ 5BM	ITBA	CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE ART. "BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI"	☐ 5AA
ITEC	ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA ARTICOLAZIONE "ELETTRONICA"	☐ 5AE	ITBS	CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE ARTICOLAZIONE "BIOTECNOLOGIE SANITARIE"	☐ 5AS
ITIA	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ARTICOLAZIONE "INFORMATICA"	☐ 5AI ☐ 5BI	IP14	MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA	☐ 5AMP
ITLG	TRASPORTI E LOGISTICA ARTICOLAZIONE "LOGISTICA"	☐ 5AL	IP02	SERVIZI SOCIO SANITARI vecchio ordinamento	☐ 5SSP serale

C H I E D E

alla S.V. di poter sostenere l'ESAME di MATURITA' per l'Anno Scolastico 2026-2027.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver presentato analoga domanda in altro Istituto per sostenere né questo né altro tipo di Esame.

Data li, __/__/2026 FIRMA dello/a STUDENTE/SSA

_____

Si allegano:

1. Copia documento d'identità in corso di validità
2. Attestazione del versamento **con F24 codice TSC3 di euro 12,09** anno di riferimento 2026-2027

LO/LA STUDENTE/SSA PRESTA IL CONSENSO (in caso di consenso barrare la casella)

☐ **Alla comunicazione dei dati e della valutazione finale conseguita in caso di superamento dell'Esame di Stato a Enti, Ditte e Imprese sia pubbliche che private, che li richiedessero ai fini di ricerca e selezione del personale, per proposte di corsi di formazione e per premiazioni;**

☐ **Alla comunicazione dei dati personali a INDIRE, testate giornalistiche, Alfieri del Lavoro, Amministrazioni Comunali in caso di valutazione finale pari a 100/100 e 100/100 L**

Data _____/__/2026 FIRMA dello/a STUDENTE/SSA

_____