



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



**AI 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 ARTICOLAZIONE "MECCANICA E MECCATRONICA"	☐ 5AM	ITBS	CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE ARTICOLAZIONE "BIOTECNOLOGIE SANITARIE"	☐ SAS
ITEC	ELETTRONICA ED Elettrotecnica ARTICOLAZIONE "ELETTRONICA"	☐ 5AE	IP14	MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA	☐ 5AMP
ITIA	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ARTICOLAZIONE "INFORMATICA"	☐ 5AI ☐ 5BI	IP20	ODONTOTECNICO	☐ 5AOP
ITLG	TRASPORTI E LOGISTICA ARTICOLAZIONE "LOGISTICA"	☐ 5AL	IP02	SERVIZI SOCIO SANITARI – vecchio ordinamento	☐ 5SSP serale
ITBA	CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE ARTICOLAZIONE "BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI"	☐ 5AA		INDIRIZZI TECNICI	
				INDIRIZZI PROFESSIONALI	

CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere l'ESAME di MATURITA' per l'Anno Scolastico 2025-2026.

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

Data li, ____/____/2025

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 2025-2026

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 ____/____/2025

FIRMA dello-a STUDENTE/SSA
