



**ISTITUTO - ISTRUZIONE - SUPERIORE**  
**"Ignazio PORRO"**  
 Viale Kennedy, 30 - 10064 - PINEROLO (TO)  
 Telefono 0121-391311  
 C.F. 94540190017 - IPA UF6T0E  
<https://www.porropinerolo.edu.it>

porro@porropinerolo.edu.it - porro@pec.porropinerolo.edu.it



tois01400d@istruzione.it - tois01400d@pec.istruzione.it







AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. "I. PORRO"  
PINEROLO (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ frequentante la classe 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ nel corrente scolastico,

**PORGE**

rispettosa domanda per essere ammesso/a a sostenere gli Esami di Stato istruzione professionale, che si svolgeranno in unica sessione nell'a.s. 2023/24 in qualità di candidato/a interno\_ indirizzo MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la sua personale responsabilità, di non aver presentato domanda d'esame presso altri Istituti.

Dichiara inoltre di essere in possesso del diploma di licenza media conseguita presso la Scuola Media Statale o Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_.

Allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia fronte /retro del diploma di licenza media
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione (che si allega), compilata in ogni sua parte
- 3) Ricevuta dei pagamenti scaricabile dal sito Pago in Rete o APP IO

Si precisa che il pagamento delle tasse per l'ammissione all'Esame di Stato dovrà essere effettuato esclusivamente tramite il servizio Pago in rete. Gli avvisi di pagamento –euro 12,09 ed euro 15,50- sono già stati creati e disponibili sul sito pago in rete, accedendo con le credenziali personali/SPID/Carta di identità elettronica.

*I PAGAMENTI EFFETTUATI CON ALTRA MODALITA' (bollettino/ bonifico) NON SARANNO RITENUTI VALIDI.*

Pinerolo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei miei riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.

**DICHIARA**

- di avere i seguenti nomi \_\_\_\_\_  
 (indicare esattamente il 1° ed eventuali altri nomi)
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni secondo le attuali disposizioni di legge.
- che il titolo di studio posseduto rilasciato dalla Scuola Media Statale o Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ e allegato alla presente in fotocopia è conforme all'originale in mio possesso.
- che il titolo di studio posseduto rilasciato da \_\_\_\_\_ è qualifica di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs: 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs:196/2003)

Pinerolo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_