



foto tessera

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO STATALE
"A. EINSTEIN"
Via G. Agnesi 2/b
47923 RIMINI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov.(_____) il _____

C.F. _____

residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. alunno _____

frequentante la classe quinta sez. _____ del Liceo Statale "A. Einstein" di Rimini

C H I E D E

alla S.V. di essere ammesso/a all'Esame di Maturità per il corrente anno scolastico 2025/26 presso codesto Istituto e

dichiara di non avere presentato analoga domanda presso altro Istituto.

☐ Allega la ricevuta del versamento della Tassa Statale per Esame di Maturità pari a
€ 12.09

oppure

☐ Allega modulo esenzione

Data _____

Firma del candidato

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO STATALE
"A. EINSTEIN"
Via G. Agnesi 2/b
47923 RIMINI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov.(_____) il _____

frequentante la classe quinta sez. _____ del Liceo Statale "A. Einstein" di Rimini

AUTORIZZA

la memorizzazione e il trattamento anche elettronico (on-line) dei propri dati e la divulgazione degli stessi a:

- Ditte ed Enti privati e pubblici solo ed esclusivamente per fini didattici ben identificati, per fini orientativi e per offerte di lavoro;
- Ministero dell'Istruzione per la pubblicazione all'Albo delle Eccellenze;
- Organi di stampa per la pubblicazione degli esiti degli Esami di Stato.

Numero telefonico: _____

Indirizzo di posta elettronica (**SCRIVERE IN STAMPATELLO**): _____

Rimini _____

FIRMA
