DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI MATURITA' **CANDIDATI INTERNI**

Al Dirigente Scolastico dell'I.T. "E. MATTEI" Via Padre Luigi Vaiani, 18 20017 RHO (MI)

(si prega	di compilare in stampatello)				
II/La so	ottoscritt				
nato/a	a		Prov. (_) il _	
e reside	ente a			Pro	v. ()
in via _					
recapito	o telefonico: casa		cell		
indirizz	o e-mail: (scrivere in stampatello)				_@
codice f	fiscale N°				
frequent	ante la classe 5^ sez. C corso	SIA presso	o l'I.T. "E	. MATTEI" d	di Rho (MI)
	C H	HIEDI	E		
di esse	re iscritto agli Esami di M	laturita' i	ndirizzo	SISTEMI	INFORMATIVI
	PALI per l'anno scolastico 2025				
Allega all	a presente:				
Ce	ttestazione del versamento di entro Operativo di Pescara, da ortale del MIUR PagoInRete pag	effettuar	e tramite	avviso di	
ef	ttestazione del versamento d fettuare tramite avviso di pa agamenti telematici;				
Ag	ttestazione del versamento (t genzia delle Entrate – Centro vviso di pagamento sul portale	Operativo	di Pesc	ara, da eff	ettuare tramite
➤ Fo	tocopia carta d'identità e codice fis	scale;			
> Au	utorizzazione D.Lgs.196/2003;				
Al	fine del completamento della dom	anda, si pre	ega di cons	segnare in se	egreteria il
Di	ploma di licenza media in origi	nale entro	e non olt	tre il <u>27 no</u>	<u>vembre 2025</u> .
Pho					
1110,				F	irma
				•	TITIC