

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Statale "G. Siotto Pintor"
Viale Trento, 103
09123 - Cagliari (CA)

*Da restituire tramite posta elettronica al seguente indirizzo: **capc050004@istruzione.it***

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Classe _____ Sez. _____, indirizzo di studio _____

AVENDO

conseguito agli **Esami di Stato** per l'A.S. _____/_____ la votazione di **100 con Lode**,
con la presente **DÀ IL CONSENSO** alla pubblicazione del proprio nominativo nell'Albo
nazionale delle eccellenze, consapevole che così facendo il proprio nominativo è
disponibile per le Università, le Accademie, le Istituzioni di ricerca e le Imprese, secondo
quanto previsto dall'articolo 7 del Decreto Legislativo n. 262 del 29 dicembre 2007.

- Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Cagliari, _____

In fede
