

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO ALVITO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI STATO CONCLUSIVO
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO A. S. 2023/2024
(presentare al Dirigente Scolastico entro il 30/11/2023 con gli allegati).

__1__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

(_____) il _____, residente a _____ (_____)

Via _____, Tel. _____ Cell. _____

frequentante la classe **V^a sez.** _____ indirizzo di studio _____

_____ a. s. 2023/2024,

CHIEDE

di essere ammess_ a sostenere l'Esame di Stato Conclusivo Scuola Secondaria di Secondo
Grado in qualità di candidat_ intern_.

Tassa Esame € 12,09:

- **se esonero** del versamento della tassa per appartenenza a categorie speciali e/o per reddito e/o per merito (e voto in condotta non inferiore a otto decimi) e/o stranieri, in dettaglio:

esonero per appartenenza a categorie speciali (*documentare*);

esonero per reddito (*consultare la tabella del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*);

esonero per merito (*promozione con la media di 8/10*);

esonero per alunn_ stranier_ (*a condizioni di reciprocità*);

fare richiesta scritta (*allegare al presente modulo compilato*)

allega modulo richiesta esonero;

- **per non esonero** del pagamento della tassa Esame suddetta, *allega*

RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 12,09 SUL C/C POSTALE N. 1016
INTESTATO A " AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO PESCARA";

oppure

RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 12,09 SUL MODULO F24.

__1__ sottoscritt_ dichiar_ 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 (Decreto legislativo 30/6/2003 n. 196 e Regolamento Europeo n. 679/2016).

Data, _____

Firma _____