**DOMANDA ESAMI DI STATO**

**CANDIDATI INTERNI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Deborah De Meo

Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nell’anno scolastico 2024/2025 alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter sostenere l’Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell’indirizzo:

[ ] Liceo Scientifico [ ] Liceo Artistico [ ] ITE – AFM

[ ] ITA (diurno) [ ] Liceo Artistico serale [ ] ITA (serale)

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l’annullamento degli esami.

Si allega alla presente:

[ ] **Ricevuta del versamento di €. 12,09 sul C/C postale n. 1016** intestato a Agenzia delle Entrate-Centro Operativo di Pescara oppure ricevuta versamento con **F24 codice TSC 3**.

Ovvero dichiara di essere esonerato dal pagamento di €. 12,09:

[ ] **Esonero per merito**. A tal fine dichiara di aver riportato nell’anno scolastico precedente una votazione superiore a 8/10.

[ ] **Esonero per reddito**. A tal fine dichiara che il reddito imponibile (rilevabile dall’ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare, composto da n. \_\_\_\_\_\_ persone è di €. \_\_\_\_\_\_\_\_, in esso computato ogni reddito compresi quelli soggetti a ritenuta alla fonte.

[ ] **Esonero per reddito**. Allega dichiarazione ISEE relativa all’anno \_\_\_\_\_\_\_ .(L’importo deve essere pari o inferiore a €. 20.000)

Il/la sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati.

Calitri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente

………………………………………….

Firma del genitore /tutore

(solo se esonerato per reddito)

……………………………………………