Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “P. Mazzone”

89047 Roccella Jonica (RC)

\_\_\_l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nel corrente A.S. 2020/21

la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di codesto Istituto

**C H I E D E**

di poter sostenere l’Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiore A.S. 2020/21.

* Allega attestazione del versamento della Tassa di Esame di **€ 12,09** versati sul c.c.p. 1016 intestato a: **AGENZIE DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE con causale TASSA ESAME DI STATO II CICLO**;
* Dichiara di essere esonerato/a dal pagamento della tassa di Esame per **MERITO**, avendo riportato, nell’anno scolastico precedente, la media di 8/10;
* Dichiara di essere esonerato dalla tassa per **REDDITO** e allego attestazione ISEE in corso di validità;
* Diploma originale di LICENZA MEDIA.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inoltre, | * autorizzo
 | * non autorizzo
 |

codesta scuola ad utilizzare i dati personali per eventuali comunicazioni verso ditte/agenzie/società/enti che richiedessero le liste dei diplomati dell’a.s. 2020/21.

Roccella Jonica lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_