

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. 2021/22
la classe _____ sezione _____ indirizzo _____
di codesto Istituto

CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiore A.S. 2021/22.

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

Dichiaro 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. 2021/22.

Roccella Jonica li, _____

Firma dell'alunno _____

Note: 1. Indicare cognome e nome completo presente nel documento di riconoscimento e sulla tessera sanitaria