

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.P. "D. Modugno
Polignano a Mare (Ba)

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO A.S. _____/_____

Il /La sottoscritto/a, _____ frequentante la classe
QUINTA sez. _____ del _____

CHIEDE

di poter sostenere l'ESAME DI STATO A.S. _____/_____;

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- di NON aver presentato analoga domanda presso altri Istituti nel territorio italiano;
- di NON avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per merito;
- di avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per merito;
- di avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per motivi economici;

Allega alla presente:

- **Ricevuta comprovante il pagamento delle relative tasse, così articolate:**
 - Versamento intestato all'alunno (tassa d'esame), da effettuare con modello F24 semplificato: codice identificativo 02, sezione E R, cod. tributo TSC3, anno di riferimento 2023 di € 12,09 tasse scolastiche (SOLO per chi non ha diritto all'esonero dal pagamento);
- **Richiesta esonero per motivi economici e Dichiarazione ISEE;**
- **Diploma originale di conclusione primo ciclo Istruzione (ex Scuola Media); ***

Il mancato pagamento delle tasse scolastiche comporterà l'esclusione dello studente dalla possibilità di sostenere l'Esame di Stato.

_____, _____/_____/_____

In Fede

* Solo se non ancora depositato presso la segreteria didattica dell'Istituto
