Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “Asproni - Fermi”

I G L E S I A S

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via n°

frequentante la classe 5^ sez. \_\_\_\_\_\_ specializzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto,

***chiede***

di poter sostenere gli Esami di Stato nell’anno scolastico 2024/2025.

A tal fine: (\**barrare la voce di interesse*):

 **Allega ricevuta del versamento di € 12,09** da versare all’Erario con una delle seguenti

 modalità:

 - tramite c/c postale 1016 intestato alla Agenzia delle Entrate – Centro Oper. di Pescara,

 indicando la causale **Tassa Esame di Stato**;

 ***oppure***

 - tramite F24 (Sezione: ER – Codice Tributo: TSC3 – Saldo – Anno di riferimento: 2024.

*oppure*

 **Dichiara di aver diritto all’esonero per motivi di merito** (prevedo si conseguire, allo

 scrutinio finale del corrente anno scolastico, una media di voti pari o superiore a 8/10);

 **Dichiara** **di aver diritto all’esonero per motivi di reddito**, in quanto l’Isee in corso di

 validità (scadenza 31.12.2023) del proprio nucleo familiare è inferiore ad € 20.000,00;

 **Categorie protette.**

 Con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iglesias, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dello studente

**ALLA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’**

**E**

**DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**