

OGGETTO: Domanda di partecipazione Esami di Stato A. S. 2024/2025 _ Candidato/a Interno/a.

Il/La sottoscritt _____

NOME COGNOME STUDENTE

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ via _____

recapito cell. _____ e-mail _____

candidato interno della classe 5 sez. _____ ad indirizzo:

CLASSICO LINGUISTICO MUSICALE COREUTICO

C H I E D E

alla S. V. di poter sostenere l'esame di Stato nella sessione unica dell'A. S. 2024/2025

Allega alla presente:

- DIPLOMA DI LICENZA MEDIA IN ORIGINALE**
- CODICE Identificativo Versamento Tassa D'ESAME**
o copia del versamento
- ESONERO dal pagamento delle tasse (SOLO PER GLI AVENTI DIRITTO da consegnare contestualmente)
trovate il modulo per chiedere l'ESONERO dalle tasse
<https://www.liceogargallo.edu.it/documento/richiesta-esonero-tasse-scolastiche/>**

OVVERO DICHIARA di AVERE DIRITTO all'esonero dal pagamento delle tasse per:

MERITO (verrà pagata successivamente nel caso di mancato conseguimento della media superiore ad 8/10 allo scrutinio finale);

REDDITO nucleo familiare con Reddito ISEE, in corso di validità, pari o inferiore a € 20.000,00;

ALTRO categorie protette

Per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a otto decimi (articolo 200, comma 9, d. 19s. n. 297 del 1994). Al contempo il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

DICHIARA altresì, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'Amministrazione Scolastica alla diffusione dei propri dati, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016, recepito dal D.Lvo 101/2018 in materia di privacy, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

SIRACUSA, _____

FIRMA DEL GENITORE
(soltanto per gli alunni minorenni)

FIRMA DELL'ALUNNO/A