

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO

Anno scolastico/.....

...I... sottoscritto/a
nato/a a il e residente a
via C.A.P. Tel.
iscritto/a alla classe sezione del corso
di codesto Istituto

CHIEDE

di potere sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studio secondario superiore ad
indirizzo

A tal fine, allega alla presente la ricevuta del conto corrente postale n. 1016 intestato a:

Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche - eseguito a nome
dell'alunno/a di € 12,09, o in alternativa avendo riportato nell'a.s. ____/____ il seguente voto in
condotta: ____

CHIEDE

- ☐ 1. di essere dispensato dal pagamento della tassa scolastica per merito in quanto ha riportato
nell'a.s. ____/____ la seguente media : ____, ____;
- ☐ 2. di essere dispensato dal pagamento delle tasse scolastiche per reddito;
- ☐ 3. di essere dispensato dal pagamento delle tasse scolastiche per appartenenza a speciali
categorie.

**Note : per la dispensa dal pagamento ai punti 2 e 3 è necessario richiedere in segreteria il
modello di autocertificazione che deve essere compilato e consegnato in segreteria entro e
non oltre il 30/11/2019 corredato da copia del documento di riconoscimento del
dichiarante.**

Data

(firma dell'alunna/o)

(firma del genitore/ tutore)