

DOMANDA ESAMI DI STATO

CANDIDATI INTERNI

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Omnicomprensivo
"San Tommaso D'Aquino"
Grottaminarda AV

Il/La sottoscritto/a-----nato/a a-----
il----- e residente a -----iscritto/a nell'a.s. 2025/2026 alla
classe-----dell'indirizzo scolastico-----

CHIEDE

Di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi superiori nell'indirizzo:

() I.T.T. Informatica () I.T.T. Automazione () Liceo Artistico

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

Si allega alla presente:

() Ricevuta di versamento di euro 12,09 sul C/C postale n.1016 intestato all'Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara, oppure ricevuta versamento con F24 codice TSC3.

Ovvero dichiara di essere esonerato dal pagamento di Euro 12.09;

() **Esonero per merito.** A tal fine dichiara di aver riportato nell'anno scolastico precedente una votazione superiore a 8/10.

() **Esonero per reddito.** A tal fine dichiara che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare, composto da n.-----persone è di Euro-----in esso computato ogni reddito compresi quelli soggetti a ritenuta alla fonte.

() **Esonero per reddito.** Alla dichiarazione ISEE relativa all'anno -----.(L'importo deve essere pari o inferiore a euro 20.000).

Il/la sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati.

Grottaminarda, -----

Firma dello studente

Firma del genitore/tutore
(solo se esonerato per reddito)
