

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"*D. REA*" NOCERA INFERIORE (SA)

**DOMANDA ESAMI DI STATO CONCLUSIVO DEL SECONDO CICLO DI ISTRUZIONE**

Anno Scolastico 2024/2025 – **candidato interno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe 5ª Sez. \_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto

**C H I E D E**

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori.

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

Allega alla presente i seguenti versamenti:

**- €. 12,09** sul c**.c.p.1016** intestato all’Agenzia delle Entrate – Tasse Scolastiche – di Pescara di € 12.09,

 oppure su MOD. F24 “TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame”.

* attestato di formazione di 2° livello di rischio HCCP per gli indirizzi di Enogastronomia, Pasticceria e Sala e Vendita ( *per il solo indirizzo alberghiero*)
* Il DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZIA MEDIA;

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

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             firma dell'alunno/a                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                      firma del genitore per i minorenni   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: 30 dicembre 2024**

**RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE PER ESAME DI STATO**

Oggetto: DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

 A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione dell’esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica:

**TASSA STATALE PER ESAME DI STATO (Euro 12,09)**

* **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell’art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine dichiara che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | GRADO DI PARENTELA | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inoltre, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 – art. 46, il/la sottoscritto/a allega Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al proprio reddito complessivo – Anno .

* **PER MOTIVI DI MERITO**

A tal proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell’a.s. precedente alla classe con la votazione di media non inferiore ad OTTO/DECIMI)

* **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** (Legge 645/54)

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 – art. 46.

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO**

**Informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003**

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(artt. 46 e 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 d.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere in possesso dei requisiti di ammissione all’esame di Stato per l’a. s. 2024/2025, ai sensi della circolare ministeriale prot. AOODGOSV n. 47341 del 25 Novembre 2024.
* di avere diritto all’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche poiché il reddito proprio reddito complessivo – Anno è pari ad Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

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

 (luogo e data) **Il Dichiarante**

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