

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO A.S. 2023/2024
CANDIDATI INTERNI**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "M. CILIBERTO - A.LUCIFERO"
88900 CROTONE**

____l ____ sottoscritt____ nat____
a _____ il _____ e residente a
_____,c.f. _____

iscritt__ alla classe 5 sezione__ indirizzo di studio _____ di codesto Istituto

C H I E D E

di poter sostenere l'esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiore.

- ☐ Allega attestazione del versamento(**visibile in area Tutore registro Nuvola**)della Tassa di Esame di **€ 12,09** pagata tramite Pago in Rete.
- ☐ Dichiaro di essere esonerato/a dal pagamento della tassa di esame per **MERITO**, avendo riportato la media di 8/10 nell'anno scolastico precedente (con non meno di 8/10 in condotta);
- ☐ Dichiaro di essere esonerato dalla tassa per **REDDITO (ISEE pari o inferiore a € 20.000,00**in corso di validita').

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

Inoltre,

- ☐ consente
- ☐ non consente

a codesta scuola di utilizzare i dati personali per eventuali comunicazioni verso ditte/agenzie/società/enti che richiedessero le liste dei diplomati.

***Limiti di reddito indicati nella tabella ministeriale prima di compilare la richiesta per limiti di REDDITO, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 indicatore dell' ISEE è pari o inferiore a €. 20.000,00).**

Firma dello/a Studente/ssa

Firma genitori per studente minorenni _____

***l'esonero dalle tasse scolastiche non spetta, in ogni caso , agli studenti ripetenti.**