

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ alunno/a della classe 5^ _____

Liceo Scientifico "RISPOLI" - Liceo Classico "TONDI"

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere gli Esami conclusivi di Stato in qualità di candidato interno per l'a.s. 2018-2019
c/o codesto Istituto.

A tal fine allega:

- l'attestazione di pagamento sul c/c 1016 di €. 12,09 intestato ad: Agenzia delle Entrate Centro Operativo di
Pescara con causale : taxa governativa per Esami di Stato.

OPPURE CHIEDE

di essere ammesso alla concessione dell'esonero del pagamento delle tasse scolastiche:

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

A tale fine dichiara:

1) che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

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

2) che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € _____, (reddito
da ricavare dal Mod. CUD /Mod. 730 o Modello Unico 2018 da presentare non appena in possesso).

OPPURE PER MERITO

A tale fine dichiara:

1) di prevedere una votazione finale di _____ (non inferiore a 8/10). **Dopo l'esito finale, in caso di
votazione inferiore agli 8/10, il sottoscritto si impegna ad effettuare i versamenti delle tasse
prestabilite entro e non oltre il mese di giugno 2019.**

2) di essere stato promosso nell'a.s. precedente alla classe _____ con la votazione di _____ (non
inferiore a 8/10).

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

(C.F. _____) residente in _____

Via _____ tel. _____

alunno/a della classe 5^ _____ Liceo Scientifico "RISPOLI" - Liceo Classico "TONDI"

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

codesto Istituto, ai sensi degli artt. 20-21 della legge 196/2003 sul "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del regolamento del Ministero Pubblica Istruzione, come da decreto n. 305 del 7 dicembre 2006, a divulgare i propri dati personali (nome, cognome, indirizzo, telefono, voto conseguito agli Esami di Stato) a Ditte ed Enti privati e pubblici interessati, al fine di eventuali contatti di selezione per offerte di lavoro.

Data _____

Firma studente/studentessa se maggiorenni

Firma dei genitori studente/studentessa se minorenni

Padre _____

Madre _____