

MODELLO A DOMANDA CANDIDATI INTERNI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IIS <L. DA VINCI
PIAZZA ARMERINA (EN)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2025/26 la classe quinta sez. _____ di questo Istituto.

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori
nell'indirizzo: _____.

Il sottoscritto/a:

- Allega Diploma originale di Licenza Media.
- Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzarli solo per fini istituzionali.
- Dichiaro 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 attestazione del versamento di 12,09€ con causale ESAME DI STATO:
 - ☐ **BOLLETTINO PAGO PA:** intestato all'Agenzia delle Entrate –, utilizzando i bollettini presenti presso gli uffici scolastici
 - ☐ Dichiaro, sotto la propria responsabilità, (DPR 445/200, artt. 46 e 47) di essere esonerato/a dal pagamento della tassa (fascia ISEE pari o inferiore a 20.000,00€); **DA ALLEGARE ALLA PRESENTE**
 - ☐ Dichiaro, sotto la propria responsabilità, (DPR 445/200, artt. 46 e 47) di essere esonerato/a dal pagamento della tassa per merito (valutazione finale relativa all'a.s. 2024/2025 con una media di almeno 8/10).

Piazza Armerina, _____

FIRMA DEL CANDIDATO
