



Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell'IISS "Carlo Urbani"
 UFFICIO ESAMI DI STATO
 Via Legnano, 17
 63821 PORTO SANT'ELPIDIO

Oggetto: Domanda ammissione Esami di Stato in qualità di candidato interno a.s. _____ / _____

Il/la sottoscritto/a* _____
 nato/a il _____ a _____ Prov. _____
 e residente a _____ CAP _____ prov. _____
 in via/piazza _____ n. _____
 telefono _____ Cellulare _____
 Frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ Sez. _____
 Liceo Scientifico Istituto Tecnico Economico Enogastronomia Servizi Socio-San.
 nella sede di Porto Sant'Elpidio Sant'Elpidio a Mare Montegiorgio

CHIEDE

di sostenere l'Esame di Stato come candidato interno nella prossima sessione unica.

A tal fine allega alla presente:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c./p n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - causale Tassa Esame di Stato II Ciclo.
 - Ricevuta del versamento di € 15,13 sul c.c./p n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - causale Tassa ritiro diploma; *Per ritirare il Diploma è necessario aver consegnato l'originale di quello attestante il superamento dell'Esame di scuola secondaria di I grado.*
 - Chiede di poter usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche Governative:
 - PER MOTIVI ECONOMICI Ai sensi dell'art. 200 del D.Lgs 297/94 (presentato modello ISEE)
 - PER MERITO SCOLASTICO ed a tale proposito dichiara che:
 è stato promosso/a alla classe quinta con la votazione media non inferiore a 8/10 e si presume di conseguire per l'anno scolastico attuale una media non inferiore a 8/10.
- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196)

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000) quanto segue:

CONSENSO PRIVACY - Autorizzo l'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore CARLO URBANI di Porto Sant'Elpidio, fino alla revoca del presente consenso, a trasmettere dati personali e sensibili relativi a mio/a figlio/a alle compagnie di assicurazione per la copertura assicurativa, alle agenzie di viaggio in occasione di visite e viaggi di istruzione, ad enti pubblici e soggetti privati in relazione a selezione del personale, stage aziendali, gare e concorsi pubblici e privati. Sono consapevole che la mancata prestazione del consenso impedisce di fruire delle iniziative e dei benefici conseguenti.

_____ li _____
 Luogo Data

In fede(*)

(*) Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale **DICHIARA** di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-prog.sez.-progr-gen.	n. pag
	Domanda Partecipazione Esame di Stato - candidati interni	UTE.STU.IN	B-14-120	1 di 1