

RICHIESTA AMMISSIONE ESAMI DI STATO

Al Dirigente Scolastico
Liceo "CHECCHIA RISPOLI – TONDI"
SAN SEVERO

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ alunno/a della
classe 5^ _____ sez. _____ Liceo Scientifico "CHECCHIA RISPOLI" - Liceo Classico "TONDI"

CHIEDE

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

A tal fine

DICHIARA

di aver effettuato il pagamento della tassa governativa d'Esame di Stato di € 12,09, attraverso l'avviso di
Pagamento del servizio Pago in Rete.

OPPURE DICHIARA

di avere diritto all'esonero dal pagamento della tassa governativa d'Esame di Stato (ai sensi dell'art. 200
del D.L. 297/94)

PER MERITO

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

PER MOTIVI ECONOMICI ai sensi del Decreto n. 370 del 19 aprile 2019.

A tale fine il sottoscritto richiedente, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n.
15/1968 per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara che il
valore dell'Indicatore della Situazione Economia Equivalente (**ISEE relativo al corrente anno**) è pari o
inferiore a € 20.000 (come da ATTESTAZIONE ISEE allegata).

Data _____

Firma studente/studentessa se maggiorenni

Firma dei genitori studente/studentessa se minorenni

Padre _____

Madre _____

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

(C.F. _____) residente in _____

Via _____ tel. _____

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

codesto Istituto, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali e del regolamento (UE) n. 679/2016, a trattare i propri dati personali (nome, cognome, indirizzo, telefono, voto conseguito agli Esami di Stato) ai soli fini dell'espletamento delle finalità precisate nell'informativa alunni pubblicata nella sezione "Privacy – informativa studenti" del sito web www.liceorispolitondi.edu.it.

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(Art.46 D.P.R.N.445DEL 28.12.2000)

Inoltre il sottoscritto, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto previsto ai sensi e per gli effetti dall'art. 26 L. n. 15/1968, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado conseguito presso:

l'Istituto _____ di _____ nell'a.s. _____

Data _____

Firma studente/studentessa se maggiorenni

Firma dei genitori studente/studentessa se minorenni

Padre _____

Madre _____