

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "G. Keplero"
Roma

OGGETTO: domanda di ammissione all'Esame di Stato - anno scolastico ____/____.

(candidati interni maggioresnni)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ via _____
n. _____, frequentante la classe quinta sez. _____ del Liceo Scientifico "Keplero",

C H I E D E

alla S.V., ai sensi della Nota del Ministero dell'Istruzione e del Merito concernente i termini e le modalità di presentazione delle domande di partecipazione all'Esame di Stato, di essere ammesso/a a sostenere come **candidato/a interno/a** gli Esami di Stato nell' anno scolastico ____/____.

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento di euro 12,09 effettuato tramite Pago In Rete.
- Esenzione per MERITO: il/la sottoscritto/a otterrà presumibilmente, negli scrutini finali del corrente anno scolastico, una media dei voti di almeno 8/10; il pagamento delle tasse scolastiche è differito e sarà effettuato al termine dell'anno scolastico, qualora la media dei voti risulti inferiore a 8/10.
- Esenzione per REDDITO: a tal fine allega la dichiarazione prescritta (Modello ISEE).
- Esenzione per APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE DALL'ART. 5 LEGGE 654/54:
 - orfani di guerra, di caduti per la lotta alla liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per servizio o di lavoro;
 - figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro;
 - ciechi civili.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la domanda di esenzione, se regolare, è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questo Istituto.

In caso di mancata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

- Scansione in formato PDF di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- Diploma originale di Licenza Media.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni).

Luogo e data _____

IL/LA CANDIDATO/A
