

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO - A.S. 2020/21
- Candidati Interni -

Al Rettore - Dirigente Scolastico
CONVITTO NAZIONALE "R. Bonghi"
LUCERA

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante
nell'a.s. 2020/2021 la classe 5 ^ sez. _____ I.P.S.S.A.R./ I.P.I.A.

ovvero, (per gli alunni maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a maggiorenne, frequentante
nell'a.s. 2020/2021 la classe 5 ^ sez. _____ I.P.S.S.A.R./ I.P.I.A.

C H I E D E

l'ammissione dello/a stesso/a agli ESAMI DI STATO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> I.P.I.A. | Indirizzo: <u>PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI</u>
<input type="checkbox"/> Opzione: IPTS - Produzioni Tessili Sartoriali |
| | Indirizzo: <u>MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA</u>
<input type="checkbox"/> Opzione: IPAI - Apparat, Impianti e Servizi Tecnici Industriali e Civili
<input type="checkbox"/> Opzione: IPMM - Manutenzione Mezzi di Trasporto |
| <input type="checkbox"/> I.P.S.S.A.R. | Indirizzo: <u>SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA</u>
<input type="checkbox"/> Articolazione: Enogastronomia
<input type="checkbox"/> Articolazione: Servizi di Sala e Vendita
<input type="checkbox"/> Articolazione: Accoglienza Turistica
<input type="checkbox"/> Articolazione: Enogastronomia - Opzione: Prodotti Dolciari |

Il/la sottoscritto/a, pertanto:

- allega ricevuta versamento di Euro 12,09 su c/c 1016 (bollettino da ritirare presso l'Ufficio Postale)
intestato a: Agenzia delle Entrate di Pescara
causale: Tassa Esami di Stato

oppure

- chiede l'esonero dal pagamento della tassa Esami di Stato per (*):
- merito** (media dei voti conseguiti nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente pari o superiore a 8/10);
 - motivi economici** (appartenente a nucleo familiare con ISEE pari o inferiore a € 20.000,00);
 - categorie speciali** (orfani di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro, figli di mutilati o invalidi di guerra o per causa di servizio o di lavoro, etc.), produrre relativa documentazione;
- e (nel solo caso di esonero per motivi economici), allega la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE in corso di validità.*

(*) Sono esclusi dall'esonero gli studenti:

- che in sede di scrutinio finale dell'anno scolastico precedente abbiano conseguito un voto di comportamento inferiore a 8/10
- che abbiano ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione;
- ripetenti.

Data, _____

F I R M A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

*ai fini dell'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi di economici
(solo per gli aventi diritto a tale esonero)*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante nell'a.s. **2020/2021** la classe 5[^] sezione _____ **I.P.S.S.A.R./I.P.I.A.**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che lo/a studente/ssa:

- appartiene a nucleo familiare con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**ISEE**) pari ad € _____, quindi pari o inferiore ad € 20.000,00 (attestazione ISEE in corso di validità).

DICHIARA ALTRESI'

che lo/a stesso/a:

- in sede di scrutinio finale dell'anno scolastico precedente ha conseguito un voto di comportamento non inferiore a 8/10;
- non ha ricevuto sanzioni disciplinari superiori a cinque giorni di sospensione;
- non è ripetente.

Lucera, _____

IN FEDE

(Se la dichiarazione non viene presentata personalmente, occorre allegare copia di un documento di identità del dichiarante)

Si allega fotocopia del seguente documento di identità _____ n° _____
rilasciato/a da _____ in data _____