

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO - A.S. 2023/24
- Candidati Interni -

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

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante
nell'a.s. 2023/2024 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. 2023/2024 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:

- | | |
|--|---|
| ☐ I.P.I.A. | Indirizzo: ☐ <u>INDUSTRIA E ARTIGIANATO PER IL MADE IN ITALY</u> |
| | Indirizzo: ☐ <u>MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA</u> |
| ☐ I.P.S.S.A.R. | Indirizzo: ☐ <u>ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA</u> |

A tal fine, il/la sottoscritto/a:

- ☐ dichiara di aver provveduto al versamento della "Tassa Esami di Stato", dell'importo di **€ 12,09**,
mediante avviso di pagamento *PagoPA*, intestato all'Agenzia delle Entrate,
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 e
copia 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

(da presentare o inoltrare all'Ufficio di Segreteria Didattica entro e non oltre il 30 novembre 2023)

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. **2023/2024** 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 riferita all'anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l'esonero).

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

Si allega fotocopia del seguente documento di identità _____ n° _____

rilasciato/a da _____ in data _____