AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "G.GALILEI – A. SANI"
Via Ponchielli s.n.c. LATINA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO A.S. 20_____/20_____

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov (_____).

C.F:_____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

alunno/a iscritto/a e frequentante la classe 5^ sezione _____ A.S. 20_____/20_____

Tel/Cellulare _____

indirizzo E-mail **privato** _____

Indirizzo (barrare indirizzo di appartenenza):

contesto G. GALILEI

- ☐ CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE – CHIMICA E MATERIALI
- ☐ ELETTRONICA
- ☐ ELETTROTECNICA
- ☐ MECCANICA E MECCATRONICA
- ☐ CONDUZIONI DI APPARATI E IMPIANTI MARITTIMI
- ☐ COSTRUZIONI AERONAUTICHE
- ☐ GRAFICA E COMUNICAZIONE

Contesto A. SANI

- ☐ COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO
- ☐ INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

CHIEDE

di essere ammesso/a, in qualità di CANDIDATO INTERNO, a sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di Istruzione Secondaria Superiore di appartenenza specificato.

Il sottoscritto allega alla presente

- ☐ **Ricevuta** di versamento della Tassa di Frequenza alla classe quinta di euro 15,13 con Pago in RETE;
- ☐ **Ricevuta** di versamento della Tassa Esami di Stato di euro 12,09 con Pago in RETE;
- ☐ **Copia fronte/retro** del Diploma di Licenza Media in originale con auto-dichiarazione di conformità ("*copia conforme all'originale D.P.R 445/2000 art. 19"* data e firmata leggibile dello studente).
- ☐ Copia documento di identità in corso di validità.

Il Candidato, ai sensi del Decreto Legislativo 16 aprile 1994 n. 297 art. 200 e ai sensi del DP.R. 445/2000, in luogo delle ricevute di versamento di cui al punto precedente, **DICHIARA** di aver diritto:

- ☐ **Esonero per merito** avendo conseguito voto di licenza media pari a Ottimo ovvero 10/10, una media dei voti nel quarto anno scolastico >=8 , per aver ottenuto voto di condotta non inferiore a 8/10 nello scrutinio finale anno precedente, non aver avuto sanzione disciplinare superiore a 5 giorni di sospensione e non essere ripetente, ovvero ripetente per comprovata infermità;
- ☐ **Esonero per motivi economici** con allegato copia della dichiarazione ISEE in corso di validità anno corrispondente alla presentazione della presente domanda.

Il Candidato dichiara pertanto di essere in regola rispetto all'onere delle tasse scolastiche relative agli anni scolastici precedenti e anno scolastico corrente (tassa iscrizione e frequenze) per effetto di versamenti dovuti, ovvero per dichiarazione di diritto di esonero di cui al D.Lgs 297/94 art. 200, già resa.

Il Candidato concorrente alla Lode, in caso di conseguimento,

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

la pubblicazione **all'Albo nazionale** MIM dei Diplomati con lode.

Il Candidato all'atto del conseguimento del diploma, altresì,

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

la trasmissione dei propri dati anagrafici, contatti telefonici, indirizzi postali e titoli conseguiti ad **Imprese pubbliche e private, compreso Agenzie Interinali riconosciute ed autorizzate** che ne facciano richiesta, esclusivamente intese alla ricerca di mercato per finalità lavorative.

Latina, ____/_____/_____

Firma
Lo/La studente/ssa

_____