Al Dirigente Scolastico

IS “L. SICILIANI - G. DE NOBILI”

CATANZARO

*OGGETTO*: **Domanda di partecipazione agli Esami di Stato a.s. 2024/2025.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto e

frequentante per il corrente a.s. la classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** sez. \_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter sostenere l’Esame di Stato nell’ anno scolastico **2024-2025**, presso questo Istituto.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità,

• di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• di non aver presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l’annullamento degli esami.

Allega, alla presente,

 ricevuta di versamento di **€ 12,09 -** causale: “**tassa esame di maturità a.s. 2024/2025”** da effettuare attraverso il sistema Pago in rete o in alternativa sul c.c. postale n. 1016 (già predisposto e disponibile presso gli Uffici postali, intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - tasse scolastiche).

 diploma di Licenza media in originale

Catanzaro \_\_\_/\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO

firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente domanda, con allegata ricevuta di versamento, **va consegnata al coordinatore di classe entro e non oltre il 30 dicembre 2024**.