Al Dirigente Scolastico
IIS “Guarasci-Calabretta”
SOVERATO

__ l __ sottoscritt ___ _____

nat __ a _____ (____) il _____

iscritt__ e frequentante nell’anno scolastico **2025/2026** la classe _____ sez. _____

Corso _____di Codesto Istituto,

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess ___ a sostenere gli Esami di Stato per l’anno scolastico **2025/2026.**

Allega alla presente:

☐ Ricevuta del versamento all’**AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA**, (causale: Esami di Stato) di **€ 12,09**;

☐ **ESONERO** della tassa statale di **€ 12,09 per:** ☐ Reddito (ISEE non superiore a €. 20.000,00)
o per: ☐ Merito (media voti di 8/10);

☐ Autocertificazione dei dati di nascita;

☐ Diploma originale di Licenza Media.

****

Da consegnare entro il 12/12/2025 all’ufficio segreteria didattica.

Soverato, _____

Firma _____

N.B.
IMPORTANTE: Si rammenta che i pagamenti per le Pubbliche Amministrazioni (Scuole, Stato) dovranno essere effettuati tramite la Piattaforma "PAGO PA" (Pago in Rete) raggiungibile anche sul sito del nostro Istituto: IIS "GUARASCI-CALABRETTA" di Soverato. Cod. meccanografico: CZIS01800B