AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENTIFICO STATALE

“COSIMO DE GIORGI”

LECCE

**OGGETTO: Domanda di ammissione agli Esami di Stato a.s. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe 5^ sez. \_\_\_\_\_\_\_

cell. alunno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e.mail alunno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di sostenere gli Esami di Stato Conclusivi a.s. 2022/2023

Allega alla presente:

* Attestazione di versamento della Tassa Scolastica di € 12.09 sul c.c. 1016 intestato ad **Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/NON CONSENSO**

alla comunicazione dei dati personali in relazione alla normativa vigente concernente la tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

 PRESTARE  NON PRESTARE

specifico consenso alla comunicazione da parte Vostra dei propri dati personali a vari soggetti terzi.

La dichiarazione di consenso si riferisce esclusivamente a trattamenti legati alle finalità previste dalla Legge

Lecce, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

alunn\_\_ / genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere esonerato dal pagamento della relativa tassa per sostenere gli Esami di Stato

(€ 12.09) per i seguenti motivi:

 MERITO

 REDDITO

 FIGLIO DI IMMIGRATO

 ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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