*Allegato 1*

DOMANDA ESAME DI STATO

Anno Scolastico 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| Al | **Dirigente Scolastico** |
|  | del Liceo Scientifico e LinguisticoStatale **“Guglielmo Marconi”** |
|  | **07100 S A S S A R I** |
|  |  |
|  | ssps060006@istruzione.it |

 l sottoscritto/a

nato/ a (prov. di ) il

e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_, iscritto/a nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_di Codesto Istituto,

# C H I E D E

* di poter sostenere l'Esame di Stato per l'anno scolastico 2024/2025

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

 l sottoscritt conferma i dati sopra riportati.

Sassari, \_\_\_ /\_\_\_\_/2024

 Firma del candidato/a

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

**Documenti da allegare alla presente domanda:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** | **la ricevuta del versamento della tassa di € 12,09** eseguibile con le seguenti modalità: |
|  | **a)** | c/c postale 1016 intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro operativo Pescara – Tasse scolastiche” |
|  | **b)** | bonifico bancario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016 |
|  | **c)** | modello F24 utilizzando il codice tributo TSC3; |
|  | **oppure la dichiarazione di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito o per reddito** (vedi *Allegato 3*)**;** |
| **2)** | **copia del documento di identità in corso di validità del candidato/a;** |
| **3)** | **Diploma di Licenza Media in originale,** da ritirare presso la Scuola Media dove si è conseguito il titolo di studio eda consegnare a mano preso la segreteria didattica del Liceo. |