Mod. A - domanda esami

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO SCIENTIFICO STATALE ”R. NUZZI”**

ANDRIA

*Il/la*

*sottoscritto/a*

*Nato/a*

*il*

*residente a Via*

*n. alunno/a interno/a della Classe*

*sez. di questo Liceo Scientifico Statale "R. Nuzzi" di Andria, nel corrente anno scolastico 2021/2022*

***CHIEDE***

*di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato che si svolgeranno nella sessione unica dell'anno scolastico in corso (Circolare MIUR prot. n. 28118, del 12.11.2021).*

*Dichiara di aver studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e*

*Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver presentato e di non presentare domanda d'esame in altro Istituto essendo a conoscenza che tale fatto renderebbe nullo l'esame.*

*Allega alla presente:*

*l'attestazione del versamento della tassa di ammissione agli esami.*



*Andria,*

*IN FEDE*

Mod. B

esonero tassa

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO SCIENTIFICO STATALE ”R. NUZZI”**

ANDRIA

OGGETTO: domanda di esonero dalle tasse governative (c/c 1016) per merito scolastico e/o

reddito.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente a in via iscritto/a alla classe sez. indirizzo

CHIEDE

l'esonero, per l’a.s. dal pagamento delle tasse governative:

O Per merito scolastico, ai sensi dell'art. 4 della legge 28.02.1986 n.41.

A tal fìne si prevede che lo studente nell’a.s. corrente raggiungerà una media di votazione negli scrutini fìnali non inferiore a 8/10. Qualora la valutazione fìnale sia inferiore, lo studente è tenuto al pagamento delle tasse erariali di iscrizione e frequenza (c/c 1016 intestato a: “Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara – causale ”tasse scolastiche”) entro il 15 giugno dell’a.s. in corso.

O Per reddito (ai sensi della Nota n. 13053 del 14 giugno 2019).

Allega alla presente l'attestazione ISEE (solo se richiesto esonero per reddito)

Andria, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

**Mod.** C - **consenso dati**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO SCIENTIFICO STATALE ”R. NUZZI”**

ANDRIA

I1 sottoscritto/a Nato/a (Prov. ) il Residente in (Prov. Via , n. studente presso codesto istituto nella classe quinta sez. nell 'a.s. , con la presente

O Autorizza

O **Non autorizza**

l'istituto a fornire ad Università, agenzie interinali per il lavoro e/o ditte richiedenti i propri dati:

*(compilare le opzioni prescelte in caso di autorizzazione)*

O NOME COGNOME

*(se si acconsente va obbligatoriamente barrato, altrimenti il consenso sarà considerato nullo)*

O INDIRIZZO

O NUMERO TELEFONICO

una volta conseguito il diploma liceale.

Dichiara di essere a conoscenza:

* che gli estremi delle agenzie interinali e/o ditte richiedenti saranno visionabili a richiesta presso la segreteria didattica della scuola;
* che potrà prendere visione in qualunque momento, a semplice richiesta, dei trattamenti dati effettuati nel corso del presente procedimento a fronte dell'autorizzazione espressa, per chiederne rettifica o cancellazione;
* che con semplice richiesta, anche verbale, questa autorizzazione potrà essere modificata per negare la diffusione dei dati;
* che per trasformare questa richiesta nel senso dell'autorizzazione alla diffusione dei dati occorre sottoscrivere una richiesta esplicita in tal senso.

Cordiali saluti.

Andria, lì FIRMA