DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO - A.S. 2026/27

(da presentare in Segreteria Didattica entro e non oltre il 14 dicembre 2026)

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scienze Umane, Linguistico, Musicale
"T. Gullì"
C.so V. Emanuele, 69
89125 Reggio Calabria

Il/La sottoscritto/a_____

nato a _____il _____

residente a _____tel._____

frequentante la classe 5^ sez. _____

□ Liceo delle Scienze Umane

□ Liceo delle Scienze Umane – Economico Sociale

□ Liceo delle Scienze Umane - Linguistico

□ Liceo delle Scienze Umane - Musicale

C H I E D E

di poter partecipare agli Esami di Stato per il corrente anno scolastico 2026/27

Si allega la seguente documentazione:

- Diploma Originale di Licenza Media
- Ricevuta del versamento della tassa erariale prevista per gli Esami di Stato di euro 12,09 da effettuarsi tramite **Pago-Pa in rete:** >PAGO-PA: Accedi Pago in rete-Visualizza pagamento- causale di versamento: Tassa Esami Maturità a.s. 2026/27
- fotocopia del documento di identità

Reggio Calabria,_____ Firma _____

Firma del genitore per studente minorenne _____

il/La sottoscritt… dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali proprio della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 679/2016 e D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni)

Firma _____

Firma del genitore per studente minorenne _____

DOMANDA DI ESONERO DAL VERSAMENTO DELLA TASSA ESAME STATO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scienze Umane, Linguistico, Musicale
"T. Gulli"
C.so V. Emanuele, 69
89125 Reggio Calabria

Oggetto: Domanda di esonero dal versamento della tassa di euro 12.09 per gli Esami di stato a.s. 2026/27 per motivi _____

_l:_ sottoscritt-_ _____ nat_ a _____

Il _____, residente a _____ in Via _____

_____ n. ___ ,Codice Fiscale _____

Iscritto a frequentante la classe 5^ sezione_____indirizzo_____ per l'a.s. 2026/27 presso codesto Istuto

CHIEDE

L'esonero dal pagamento per motivi

□ **merito**

□ **reddito** (allegare mod. ISEE in corso di validità)

-I- sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza che l'esenzione spetta agli alunni che riportano una media finale pari o superiore ad 8/10 a.s. precedente oppure, per motivi di reddito, allegando Mod. ISEE in corso di validità non superiore a € 20.000

Reggio Calabria, _____ Firma_____

Firma del genitore per studente minorenne _____

Il/la sottoscritt- di chiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali proprio della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 679/2016 e D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni)

Firma _____

Firma del genitore per studente minorenne _____