

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.I.S. "E. Medi – N. Vaccalluzzo"

Leonforte

__l__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (____) il _____

iscritt_ per il corrente anno scolastico alla classe _____ del Liceo _____

CHIEDE

Di partecipare all'Esame di Stato nell'a.s. 2024/2025

Allega alla presente attestazione di versamento di € 12,09 (effettuata con una delle seguenti modalità):

- **c/c postale n. 205906** intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE REGIONE SICILIA _ causale " Tassa Esame di Stato" a.s. 2024/25
- **Bonifico Bancario** : AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE REGIONE SICILIA – IBAN : IT26 S 0760103200 000000205906
- **Modello F24 codice " TSC3" - Tasse scolastiche esame**
- **Esonero per merito o reddito**
 1. **Per merito**, sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994).
 2. **Per motivi economici**, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e del quinto anno dell'istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.
 3. **Per appartenenza a speciali categorie di beneficiari** (vedi circolare interna n. 104 –esami di stato a.s. 2024/25)

Leonforte _____

FIRMA
