



I.I.S. TELESINO@
C.F. 81002120624 C.M. BNIS00200T

SEGR - SEGRETERIA

Prot. 0005816/U del 13/11/2020 10:54:51 V.4 - Cursus studiorum



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESINO@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Teleso Terme (BN) - tel. 0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: bnis00200t@istruzione.it - sito web www.iisteleso.it

e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO CAMBRIDGE - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO LINGUISTICO ESABAC - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

Al sito web

Agli studenti delle classi Quinte

Agli studenti della classe 4 C1

Oggetto: nota M.I. prot. 36813 del 10-11-2020 - Termini e modalità di presentazione delle domande di partecipazione agli esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado, per l'anno scolastico 2020/21, da parte di candidati interni ed esterni

Si allega alla presente nota di cui in oggetto e modulo di domanda di partecipazione agli Esami di Stato 2020-21 per i candidati interni.

Si precisa che entro il 30 novembre 2020 i candidati interni dovranno produrre all'Ufficio Didattica la seguente documentazione:

1. Domanda di partecipazione agli Esami di Stato 2020-21;
2. Ricevuta di pagamento effettuata tramite pago in rete della tassa Esami di Maturità 20-21 oppure presentazione ISEE per esonero per reddito;
3. Diploma originale di Licenza Media.



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'I.I.S. Telesi@

TELESE TERME

Oggetto: Domanda di ammissione agli Esami di Stato A.S. 2020/2021– candidato interno.

_ I _ sottoscritt _____ nat a _____

_____ il _____

residente in _____ Via _____ n. Tel. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

di essere ammess_ a sostenere gli Esami di Stato – Anno Scolastico 2020/2021

Maturità _____

Dichiara, inoltre, l'esattezza degli estremi anagrafici su indicati

Allega alla domanda le ricevute di versamento per il pagamento delle tasse scolastiche:

1. pagamento tramite sistema Pago in Rete C.C.P. 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche € 12,09

_ I _ sottoscritt _ chiede l'esonero dal pagamento della tassa scolastica per:

- MERITO (media voti non inferiore a 8/10 allo scrutinio finale) a.s. 2019/2020
- REDDITO (limite di reddito riferito all'anno d'imposta 2019 - € _____
Nucleo familiare: n. _____ componenti

Dichiara inoltre di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel fascicolo personale esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, per eventuali comunicazioni scuola/famiglia e per eventuali richieste da parte di Enti ed Agenzie presenti sul territorio con finalità occupazionali.

_____, li _____

Firma
