Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Giuseppe Colasanto" Andria

I.I.S.S. "Giuseppe Colasanto" – Via Niccolò Paganini snc 76123 Andria (BT) – Tel.: 0883/563206 – Fax: 0883/564236 – Sito: http://www.istitutocolasanto.edu.it – PEO: btis04400a@istruzione.it – PEC: btis04400a@pec.istruzione.it – Codice fiscale: 90005000725 – Codice meccanografico: BTIS04400A – Codice univoco: UF4MQ6

Alla Dirigente Scolastica
I.I.S.S. "G. Colasanto"

OGGETTO: ESAME DI MATURITÀ 2026/2027

Richiesta di partecipazione all'Esame di Maturità conclusivo del corso di studio d'istruzione secondaria di II grado

Il/La sottoscritto/a:_____

nato/a _____ il _____ iscritto alla classe: 5 A sez. _____ per l'a.s. 2026/2027, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 62/2017

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Maturità conclusivo dei corsi di studio d'istruzione secondaria di secondo grado, per il conseguimento del DIPLOMA:

- ☐ Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale
- ☐ Servizi Socio Sanitari (Corso Serale)
- ☐ Comunicazione Visiva e Pubblicitaria
- ☐ Liceo Artistico Indirizzo Grafica-Audiovisivo e Multimediale

nella sessione ordinaria dell'anno scolastico 2026/2027 ed allega alla presente domanda:

- **Attestazione del versamento di € 12,09 effettuato** sul C/C Postale 1016 intestato all' AGENZIA DELLE ENTRATE -TASSE SCOLASTICHE;
- Diploma di Licenza media (originale);

Domanda di esonero dal pagamento della tassa scolastica

- ☐ per merito (scrutinio finale penultima classe non inferiore ad 8/10);
- ☐ per limiti di reddito (allego ISEE scadenza 31/12/2026).

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il /La/sottoscritto/a, ai sensi di quanto previsto dall'art.13del D.L,196/03, dichiara di essere informato/a circa l'utilizzo dei dati personali che verrà effettuato nell'ambito dei trattamenti automatizzati o cartacei ai fini dell'esecuzione del presente atto.

In Fede

_____