

Roma, .....

Il / La sottoscritto/a..... nato/a il ...../...../.....  
a ..... prov. .... frequentante la classe ..... sez. ....  
candidato interno agli esami di Stato a.s. 2024/2025 allega alla presente:

1. **la dichiarazione di esenzione per reddito** (ISEE fino a 20.000 €) (modulo allegato);
2. **la dichiarazione di esenzione per merito** (media dei voti non inferiore a 8/10 nell' a.s. 2023/2024) (modulo allegato);

**oppure**

**effettuare il pagamento delle tasse erariali scolastiche esame su apposito evento creato dalla scuola su PAGOINRETE di € 12,09**

2. **la dichiarazione sostitutiva** ai sensi dell'art.4, Legge n. 15 del 04/01/1968 e artt. 2 c. 1 e 3 del D.P.R. n. 403/98 (modulo allegato).

**Il Diploma originale di Licenza Media** dovrà essere consegnato, personalmente in Segreteria Didattica, previo appuntamento telefonico al n. 06.121125004 (lunedì-venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00) o, per gli studenti, durante le ricreazioni.

Firma

.....

Indirizzo.....

Recapito telefonico.....

**Da restituire entro il 30/11/2024 via mail all'indirizzo:**

**esamidistato@liceoaristofane.it**