

ESAMI DI MATURITÀ
a.s. 2025/26

Alla Dirigente Scolastica
Liceo Statale “G. Tarantino”
Gravina in Puglia

_____l_____ sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ residente a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Liceo

CHIEDE

di poter sostenere l’Esame di maturità conclusivo del corso di studi secondario superiore.

Nel contempo, dichiara, ai sensi del D.L. 196/2013 e regol. UE 679/2016, circa la tutela delle persone rispetto al trattamento dati personali, di acconsentire:

- alla comunicazione da parte di codesta Amministrazione dei dati personali alle categorie di soggetti terzi esclusivamente per trattamenti correnti alle finalità contemplate dalla medesima legge;
- alla pubblicazione all’albo delle eccellenze.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto, pena l’annullamento degli esami.

Allega alla presente ricevuta di versamento:

- di € **15.00** da effettuarsi tramite avviso di pagamento inviato sul registro elettronico nella sezione pagamenti, con causale “**contributo esami di stato**”;
- di € **12.09** (da effettuarsi sul **c.c.p. n°1016** intestato a “Agenzia Delle Entrate – Centro Operativo di Pescara” causale “**esame di maturità 2025/26**”), ovvero domanda di esonero per reddito (ISEE pari o inferiore a € **20.000**); per merito (verifica a cura della segreteria).

N.B.: da consegnare, completa di allegati, entro e non oltre il 29/11/2025.

Gravina in P. _____

In fede
