



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Statale Classico - Linguistico "I. Kant"

P.zza Zambecari, 19 - 00177 ROMA - C.F. 97006730580 - Ambito 3 (ex Distr. 14°) ☎ 06121122525 fax 0667663818
✉ mpc31000g@istruzione.it ✉ mpc31000g@pec.istruzione.it web: www.liceokant.gov.it - ✉ segreteria@liceokant.gov.it

Prot. n. 5454/C29

Roma, 06/11/2018

COMUNICAZIONE ALUNNI CLASSI QUINTE N. 62

**OGGETTO: ESAMI DI STATO A.S 2018-2019.
TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Si invitano gli alunni delle classi in indirizzo a riconsegnare presso la Segreteria Didattica, **entro e non oltre il 30 novembre 2018**, l'allegato modulo debitamente compilato, unitamente alla ricevuta dell'avvenuto versamento:

sul c/c n. 1016 di Euro 12,09

intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche

causale: Tassa Esame di Stato a.s. 2018-2019.

Si ricorda che gli alunni promossi con merito (media dei voti pari o superiore a 8/10) nell'a.s. 2017-2018 e coloro che hanno richiesto ed ottenuto l'esonero per reddito non devono versare la tassa suddetta.

Inoltre, gli alunni delle classi in indirizzo, sono invitati a consegnare, qualora non lo avessero già fatto, **entro e non oltre il 30 novembre 2018 il DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA**.

Allegato: Modello domanda

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Ivana URAS

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3,
comma 2 del decreto legislativo n.39/1993*

ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Al Dirigente Scolastico del
L.S.C.L. "I. KANT"
P.zza F. Zambecari, 19
00177 ROMA

Il sottoscritto _____

genitori dell'alunno (se alunno minorenni) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

della classe _____ sez. _____ Liceo _____

CHIEDE

che il proprio figlio sia ammesso ----- di essere ammesso/a a sostenere presso Codesto Istituto l'Esame di Stato.

Lingua straniera studiata

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Dichiara di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto.

Dichiara inoltre di essere esonerato/a dal pagamento della tassa d'esame

per merito

per reddito

Allega:

ricevuta di € 12.09 su C/C postale n. 1016 intestato a:
Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche
Causale: Esami di Stato a.s. 2018-2019

Roma, _____ / _____ / 2018

Firma

N.B. Riconsegnare in Segreteria Didattica entro e non oltre il 30 novembre 2018