

Alla Dirigente Scolastica
I. T. T. Buonarroti
Via Brigata Acqui, 15 - 38122-Trento

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

A.S. 2024/2025

(Da inviare a segr.didattica@buonarroti.tn.it entro il 30 novembre 2024)

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe _____
dell'Istituto Tecnico Tecnologico Buonarroti di Trento,

C H I E D E

- ☐ **Di poter sostenere l'ESAME DI STATO A.S. 2024/2025;**
- ☐ DICHIARA di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti nel territorio italiano;
- ☐ DICHIARA di NON avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per merito
- ☐ Allega alla presente
 Ricevuta comprovante il pagamento entro il **30 novembre 2024** della relativa tassa di € 12,09 (tassa d' esame), da effettuare sul c.c. postale n 1016 disponibile presso gli Uffici postali e intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - tasse scolastiche oppure ricevuta bonifico bancario effettuato in favore dell'Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche – IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016.

Il mancato pagamento delle tasse scolastiche comporterà l'esclusione dello studente dalla possibilità di sostenere l'Esame di Stato.

Trento, _____

Firma dello studente

Firma del genitore