

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO A.S. 2025/2026 CANDIDATI INTERNI**  
con allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione (parte retrostante del modulo)

Il/la sottoscritto/a alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome nome  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
luogo di nascita (pv) data di nascita  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ di questo Istituto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nella prossima sessione unica dell'a.s. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a a tal fine ALLEGA alla presente:

- Diploma ORIGINALE di Licenza Media
- Attestazione/ricevuta di pagamento della TASSA ERARIALE D'ESAME di € 12,09 (se dovuta) versata all' AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro Operativo di Pescara con causale "Tassa Esame di Stato 2025/26" mediante bollettino di C/C postale 1016, oppure mediante bonifico sull'IBAN IT45R076010320000000001016
- Ricevuta di pagamento del CONTRIBUTO per l'Esame di Stato 2025/26 di € 11,00 PagoPa a favore dell' IIS Besta-Gloriosi
- (solo per coloro che non l'hanno ancora pagata all'atto dell'iscrizione)* Attestazione/ricevuta di pagamento della TASSA ERARIALE DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE V (se dovuta) di € 15,13 versata all' AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro Operativo di Pescara
- (solo per coloro che non l'hanno ancora pagata all'atto dell'iscrizione)* Attestazione/ricevuta di pagamento della TASSA ERARIALE DI ISCRIZIONE E FREQUENZA ALLA CLASSE IV (se dovuta) di € 21,17 versata all' AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro Operativo di Pescara

**Nota: si avvisano gli studenti che la regolarità dei pagamenti delle tasse erariali versate a favore dell'Agenzia delle Entrate nei precedenti anni scolastici potrebbe essere oggetto di controllo da parte della Commissione di Esame pena la non ammissione del candidato all'Esame di Stato.**

Il/La sottoscritto/a inoltre

- DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, di avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per:
  - MERITO ( media uguale o superiore a 8/10 nell'a.s. 2024/25)
  - REDDITO ( ISEE non superiore a 20.000,00 €) – allegare dichiarazione ISEE redditi 2024
- DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami
- DICHIARA** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzarli solo per fini istituzionali

Battipaglia, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

( art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....  
residente a .....(.....)  
in via ..... n ..... di cittadinanza .....,  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A** di possedere i seguenti dati anagrafici  
(scrivere in stampatello in modo leggibile)

COGNOME .....  
NOME .....  
DATA DI NASCITA.....  
LUOGO DI NASCITA .....  
PROVINCIA DI NASCITA .....  
CITTADINANZA .....  
CODICE FISCALE.....

**Allegare fotocopia documento di identità/codice fiscale**

Luogo .....  
Data .....

**IL DICHIARANTE**

.....

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modifiche, s'informa che i dati e le informazioni nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.