

ALLA DIRIGENTE
IISS "G.B. VACCARINI"
CATANIA

Il/La sottoscritto/a alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

e-mail _____ cell _____

frequentante la classe: _____ sez. _____ corso _____

C H I E D E

di essere ammesso/a all'Esame di Stato conclusivo del proprio corso di studio. La tassa deve essere versata, precisando la causale, sul c.c.p. n. 205906 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali

oppure

attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 07601 03200 000000205906

ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Requisiti

- Merito Media dei risultati scolastici non inferiore a 8/10
- Reddito ISEE pari o inferiore a 20.000 euro (allegare ISEE)
- Legge 104 con invalidità non inferiore al 65%

Si allega ricevuta di avvenuto pagamento di € 12,09;

Si allega Copia Documento di riconoscimento dell'alunno/a;

La presente domanda corredata dai documenti richiesti, dovrà essere consegnata all'Ufficio Didattica nei giorni di ricevimento.

Catania li _____

(FIRMA ALUNNO/A)