



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Classico Statale "Pilo Albertelli"
Via Daniele Manin, 72 - 00185 ROMA - Tel. 06121127520
IX Distretto - Cod. Mecc.RMPC17000D - C.F. 80209610585
e-mail: rmpc17000d@istruzione.it pec: rmpc17000d@pec.istruzione.it

Circolare n. 102
Roma, 20/11/2023

Agli alunni delle classi Quinte
Ai genitori degli alunni delle classi Quinte
Alla segreteria didattica
All'Albo
Al sito web
Al RE

Oggetto: Domanda d'iscrizione agli Esami di Stato

La nota Ministeriale m.pi.AOODGOSV.registro.ufficiale.U. 0033701 del 12/10/2023, allegata alla presente circolare, stabilisce al **30 novembre 2023** la scadenza per la presentazione della domanda per la partecipazione all'Esame di Stato conclusivo del secondo ciclo di Istruzione, sia per i candidati interni sia per quelli esterni.

IL MODELLO DI DOMANDA (ALLEGATO 1), DESTINATO AI CANDIDATI INTERNI, DOVRÁ ESSERE RACCOLTO, DAL COORDINATORE DI CIASCUNA CLASSE.

Si ricorda che la domanda d'Iscrizione all'esame deve essere corredata dalla **ricevuta di versamento "tassa d'esame"** da versare **entro il 30 novembre 2023** e dal **Diploma originale di licenza media.**

Una volta raccolte le domande (corredate dei documenti sopracitati) il coordinatore di classe dovrà consegnarle in Segreteria **Didattica entro il 06 dicembre 2023.**

Si rammenta, inoltre, che al fine di poter usufruire dell'esenzione del pagamento della tassa di iscrizione per merito (valutazione a.s. precedente superiore od uguale ad otto decimi ed almeno 8 in condotta) oppure per reddito (allegando il pertinente modello ISEE), è necessario compilare la domanda di esenzione compilando l'Allegato 2.

I candidati esterni presentano domanda all'Ufficio scolastico regionale secondo le modalità indicate nell'allegata nota ministeriale.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Volpe
(Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'art.3 D.lgs n.39/93)

Allegato 1 “Domanda di iscrizione all’Esame di Stato”

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico “Pilo Albertelli”
Via Daniele Manin, 72
00185 ROMA

.... sottoscritt... .., nato a, residente
a.....in via, frequentante la classe V
sez. ...

ai sensi dell’art. 3, comma 11, del D.P.R. n. 323 del 23/7/1998, subordinatamente a quanto previsto all’art.1 lettera
a) della legge 11/01/2007 n.1, chiede di essere ammesso agli esami di Stato in qualità di **candidato interno**.

Dichiara, inoltre, che non ha presentato e non presenterà domanda di Ammissione agli Esami di Stato presso altro
Istituto.

Allega alla presente copia del versamento della tassa governative:

- Tassa d’Esame pari ad **euro 12,09**

Il versamento dovrà avvenire accedendo alla sezione **“PAGO IN RETE”** presente in basso a sinistra della homepage
del sito istituzionale della Scuola e/o cliccando sul seguente link: [https://piloalbertelli.it/amministrazione-
trasparente/pago-in-rete/](https://piloalbertelli.it/amministrazione-trasparente/pago-in-rete/)

Il mancato pagamento della tassa d’esame comporterà l’esclusione dello studente dalla possibilità di sostenere
l’Esame di Stato.

- Allega, inoltre, il **Diploma originale di conclusione 1° Ciclo di Istruzione (Scuola media)** (qualora non già
consegnato in precedenza).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda
esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30
giugno 2003 n. 196).

Roma lì, _____

firma del richiedente

firma dell’esercente la potestà parentale

(solo per gli studenti minorenni)

N.B. La presente domanda, la ricevuta del versamento e il Diploma di Scuola Media **in originale**, vanno consegnati
alla Segreteria didattica dell'Istituto entro e non oltre il 30 novembre 2022, come disposto dalla normativa vigente.

Allegato 2 - “Domanda di esonero delle tasse scolastiche per **merito/reddito”**

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Classico “Pilo Albertelli”

Roma (RM)

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dello studente e/o studente della classe _____ Sez. _____

CHIEDE

alla S.V. l'esonero al pagamento della “**Tassa d’Esame**” per l'a.s. 2023/2024 per motivi di **MERITO** (allegare il documento di valutazione) e/o **REDDITO** (allegare il modello ISEE):

☐ Per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell’a.s. precedente 2023/2024 la promozione alla successiva classe successiva con una media di _____ (otto decimi o superiore e almeno 8 in Condotta)

☐ Per limiti di **REDDITO**, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei successivi familiari il cui indicatore dell’I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00) allegare modello I.S.E.E.

DICHIARA

dichiara di aver preso atto che il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

Dichiara di essere informato, 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.

Roma lì, _____

Firma del genitore e/o

dell’alunno se maggiorenne _____