

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO GLOBALE SANT'ANTIOCO  
SANT'ANTIOCO**

.....1....sottoscritt..... nat... a .....

(prov.....) il ..... e residente a .....

via ..... n°..... Tel. n°.....

e.mail: .....

**CHIEDE**

Gentilmente alla S.V. di poter sostenere nella sessione .....

**di idoneità**

L'esame ----- per il passaggio alla classe .....  
**di integrazione**

a tal fine dichiara:

- di non aver presentato analoga domanda per sostenere lo stesso o altro esame presso alcuna altra scuola;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: ..... conseguito presso: ..... nell'A.S. .... di essere autodidatta / di essere stata guidata nella preparazione degli studi dai seguenti docenti .....

Allega alla presente:

- Programmi relativi alle materie da sostenere all'esame;
- Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c Postale G.U 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara- Tasse Scolastiche. Causale: Tassa Iscrizione Esame;
- Titolo di studio originale.

Per aver diritto all'esonero del pagamento tassa iscrizione esame per motivi economici si deve indicare il reddito ISEE il cui valore deve essere pari o inferiore a **euro 20.000,00**, come indicato nel decreto del MIUR n.370 del 19/04/2019.

Reddito ISEE: Euro .....

Sant'Antioco li, .....

Firma .....