

Al Dirigente Scolastico  
dell' I. I. S con convitto annesso "I. e V. Florio"  
Via Mario Barresi, 26 – 91016 Erice Casa Santa TP  
e-mail: tpis03300r@istruzione.it  
pec: tpis03300r@pec.istruzione.it

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO A. S. 2024/2025**  
(Termine presentazione domanda 30/12/2024)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2024/2025.

### CHIEDE

Alla S. V. di poter sostenere, in qualità di candidato interno, gli esami di Stato per l'indirizzo

“SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA”

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

A tal fine allega i seguenti documenti:

**1. DIPLOMA DI LICENZA MEDIA IN ORIGINALE;**

**2. RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLA TASSA D'ESAME DI € 12,09** scegliendo tra le seguenti opzioni:

- 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;
- bonifico bancario: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 0760103200 000000205906;
- tramite modello F24 con codice tributo TSC3 denominato “Tasse scolastiche – Esami”, anno di riferimento 2024.

Oppure **RICHIESTA ESONERO PER REDDITO O MERITO O AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 104/92.**

**3. AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA E RESIDENZA CON ALLEGATO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

Il candidato/a richiedente

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\*Firma \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)\*