



**IP** LUIGI SANTARELLA  
SEVERINA DE LILLA

ODONTOTECNICO FASHION DESIGN SOCIO SANITARIO  
ELETRICO E MECCANICA AUDIOVISIVO E SPETTACOLO



ODONTOTECNICO



FASHION  
DESIGN



SOCIO  
SANITARIO



ELETRICO  
MECCANICA



AUDIOVISIVO  
SPETTACOLO

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO - A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico

IP “Santarella – De Lilla” - Bari

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

frequentante la classe 5<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_ presso Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare agli Esami di Stato indirizzo \_\_\_\_\_, per il corrente anno scolastico.

Si allegano:

1. ricevuta del versamento su c/c postale 1016 (Tasse scolastiche di € 12,09) intestato ad **Agenzia delle Entrate – Pescara – Causale Tasse Scolastiche;**

**ovvero si** chiede la concessione dell’esonero dal pagamento della tassa statale per esame di Stato:

- per reddito, in quanto appartenente a nucleo familiare con ISEE pari o inferiore a euro 20.000,00 (decreto MIUR n.370 del 19/04/2019);

**Codice Fiscale 93510770725 - Codice Univoco\_SJD7RU**

**sede centrale: Via Giuseppe Di Vagno, 10 - 70126 BARI tel: 080.553.12.76 - fax: 080.553.17.09**

sede coordinata “S. De Lilla”, Via Celso Ulpiani,8 – 70125 BARI – tel.080.542.12.68 – 080.552.06.69 – fax 080.556.9417

sede succursale: Via Giustina Rocca, 9/A - 70126 BARI - tel./fax 080.990.53.55

sede coordinata: via Abbruzzese - 70020 BITETTO - tel/fax 080.992.10.76

email: [bari130007@istruzione.it](mailto:bari130007@istruzione.it) - sito web: [www.ipsantarelladelilla.edu.it](http://www.ipsantarelladelilla.edu.it) - pec: [bari130007@pec.istruzione.it](mailto:bari130007@pec.istruzione.it)



**IP** LUIGI SANTARELLA  
SEVERINA DE LILLA

ODONTOTECNICO FASHION DESIGN SOCIO SANITARIO  
ELETTRICO E MECCANICA AUDIOVISIVO E SPETTACOLO



ODONTOTECNICO



FASHION  
DESIGN



SOCIO  
SANITARIO



ELETTRICO  
MECCANICA



AUDIOVISIVO  
SPETTACOLO

- per motivi di merito (A tal proposito il/la sottoscritt\_ dichiara che è stat\_ promoss\_ nell'a.s. precedente alla classe \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ media non inferiore ad Ottodecimi);
2. fotocopia documento di identità;
  3. diploma originale di Licenza Media.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale\_93510770725 - Codice Univoco\_SJD7RU**

**sede centrale: Via Giuseppe Di Vagno, 10 - 70126 BARI tel: 080.553.12.76 - fax: 080.553.17.09**

sede coordinata "S. De Lilla", Via Celso Ulpiani,8 – 70125 BARI – tel.080.542.12.68 – 080.552.06.69 – fax 080.556.9417

sede succursale: Via Giustina Rocca, 9/A - 70126 BARI - tel./fax 080.990.53.55

sede coordinata: via Abbruzzese - 70020 BITETTO - tel/fax 080.992.10.76

email: [bari130007@istruzione.it](mailto:bari130007@istruzione.it) - sito web: [www.ipsantarelladelilla.edu.it](http://www.ipsantarelladelilla.edu.it) - pec: [bari130007@pec.istruzione.it](mailto:bari130007@pec.istruzione.it)