|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE****“A. GRAMSCI”****via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) -** Codice Fiscale: **84004690016**tel.: **0125.424357 - 0125.424742**; fax: **0125.424338**sito web: **http://www.lsgramsci.it** - **http://www.lsgramsci.gov.it**e-mail: **TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it** | C:\Users\marco_000\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\object206290350.png |

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale “A.GRAMSCI” IVREA

**Domanda di ammissione agli Esami di Stato Anno Scolastico 2023/2024**

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

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alunno/a della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a in qualità di candidato/a interno/a a sostenere gli Esami di Stato conclusivi del Corso di Studio di Istruzione Secondaria Superiore per l’indirizzo:

 LICEO SCIENTIFICO

  LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO

 LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE

 LICEO DELLE SCIENZE UMANE

 LICEO ECONOMICO SOCIALE - ESABAC

presso questo istituto nella sessione unica del corrente anno scolastico 2023/24

**DICHIARA**

* di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado;
* di non aver presentato analoga domanda presso altro istituto statale, paritario legalmente riconosciuto, pena l’annullamento dell’esame;
* che la propria documentazione scolastica è depositata presso la segreteria didattica di questo Liceo.

Allega alla presente la seguente documentazione:

* RICEVUTA del VERSAMENTO della TASSA ERARIALE **OBBLIGATORIA** PER ESAMI di € 12,09 – MOD.F-24 (CODICE TRIBUTO TSC3 (mod.F24 disponibile presso gli Uffici Postali/banche)
* RICEVUTA del VERSAMENTO del CONTRIBUTO VOLONTARIO SCUOLA di € 20,00 (pagamento tramite la funzione PagoPa presente sul registro elettronico)
* FOTOCOPIA DELLA CARTA D’IDENTITA’ ai fini della corretta compilazione del diploma
* Diploma **Originale** di Scuola Secondaria di Primo Grado

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a inoltre* ACCONSENTE
* NON ACCONSENTE

alla pubblicazione del proprio nominativo all’Albo Nazionale delle Eccellenze qualora dovesse superare l’Esame di Stato con la votazione di 100 e l’attribuzione della Lode. |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B.: Tutti i dati forniti verranno trattati per finalità istituzionali in conformità con il Regolamento Europeo 2016/679 e il D.Lgs. n. 196/2003.*