Roma, ……

Il / La sottoscritto/a……. nato/a il ……/……/…….
a …….. prov. ……. frequentante la classe …… sez. …….
candidato interno agli esami di maturità a.s. allega alla presente:

1. **la dichiarazione di esenzione per reddito** (ISEE fino a 20.000 €) (modulo allegato);
2. **la dichiarazione di esenzione per merito** (media dei voti non inferiore a 8/10 nell' a.s. 2025/2026)(modulo allegato);

oppure

effettuare il pagamento delle tasse erariali scolastiche esame su apposito evento creato dalla scuola su PAGOINRETE di € 12,09

2. **la dichiarazione sostitutiva** ai sensi dell'art.4, Legge n. 15 del 04/01/1968 e artt. 2 c. 1 e 3 del D.P.R. n. 403/98 (modulo allegato).

Il Diploma originale di Licenza Media dovrà essere consegnato, personalmente in Segreteria Didattica, previo appuntamento telefonico al n. 06.121125004 (lunedì-venerdi dalle ore 11.00 alle ore 13.00) o, per gli studenti, durante le ricreazioni.

Firma

…….

Indirizzo……..

Recapito telefonico……

Da restituire entro il 14/12/2026 via mail all'indirizzo:

esamidimaturita@liceoaristofane.it