



CIRCOLARE ALUNNI N° 35  
CIRCOLARE DOCENTI N° 54  
del 04/11/2020

**A TUTTI GLI ALUNNI  
DELLE QUINTE CLASSI**

**e p.c. A TUTTI I DOCENTI**

**Oggetto: DOMANDA ESAMI DI STATO A.S. 2020/2021**

SI AVVISANO TUTTI GLI ALUNNI DELLE QUINTE CLASSI CHE A GIUGNO DEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO DOVRANNO SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO, DI INVIARE ALL'EMAIL: [metf03000g@istruzione.it](mailto:metf03000g@istruzione.it) ENTRO E NON OLTRE IL **30 NOVEMBRE 2020**:

- 1) **LA DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO**
- 2) **IL VERSAMENTO DELLA "TASSA SCOLASTICA - ESAME DI STATO" DI €. 12,09 DA VERSARE TRAMITE F24 - COD. TRIBUTO "TSC3"**

**COLORO I QUALI SI TROVERANNO SPROVVISTI DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE, NON SARANNO AMMESSI AGLI ESAMI DI STATO.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Laura Calabrò)**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c.2, D.L.gs.n.39/93



**I.T.T.-L.S.S.A. "Copernico"**  
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO  
LICEO SCIENTIFICO opzione "SCIENZE APPLICATE"  
Via Roma, 250 - 98051 BARCELLONA P.G. (ME) Tel. 090/9797333  
C.F. 83001030838 Cod. Mecc METF03000G [www.istitutocopernico.edu.it](http://www.istitutocopernico.edu.it)  
metf03000g@istruzione.it metf03000g@pec.istruzione.it



- Agli Atti/F.P. Alunni
- Alla Commissione d'Esame

## DOMANDA ESAMI DI STATO

Anno Scolastico 2020/2021

(Da inviare entro il 30 novembre 2020 all'email : metf0300g@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
iscritto nell'anno scolastico 2020/2021 alla classe 5<sup>a</sup> Sez. \_\_\_\_Specializzazione \_\_\_\_\_  
di codesto Istituto

### CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori

**A tal fine dichiara di avere versato € 12,09 tramite F24 - Cod. Tributo "TSC3" –  
"Tassa Scolastica – Esame di Stato"**

(VEDI istruzioni sul sito dell'Istituto dal menù "Studenti e Famiglie" Sezione "PAGAMENTI CONTRIBUTI E TASSE")

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare  
domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

**Allega ricevuta di versamento.**

Il sottoscritto conferma i dati sopra riportati.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

Firma dello/a Studente

\_\_\_\_\_