## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ressa Emilia Imbrenda

Del liceo Statale

"DUCA DEGLI ABRUZZI" di Treviso (TV)

## DOMANDA ESAMI DI MATURITA' Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_

II/La sotto	scritt			
		cognome	nome	
nat a _		comune	() il _	// data
o rocidont				
e residente a (), iscritto nell'anno scolastico/				
alla classe	^ 	indirizzo.	di codesto istitu	ito.
CHIEDE				
nell'indiriz	20	sabilità di non aver	o del corso di studi sec presentato e di non prese	•
•	·	S	gue ai fini dell'ammissione	alla valutazione
<ul> <li>la frequenza di un limite minimo sul monte ore di lezione, pari ai 3/4 dell'orario complessivo di tutte le discipline. (per l'interpretazione autentica di tale comma si veda quanto disposto dal P.T.O.F. per la validità legale dell'anno scolastico e pubblicato nel sito web dell'istituto), come da D.P.R. n° 122 del 22/06/2009, art. 14, comma 7;</li> <li>aver sostenuto le prove Invalsi.</li> <li>aver svolto un minimo di 90 ore di Formazione Scuola Lavoro</li> </ul>				
Dichiara o	li aver:			
<ul> <li>Versato la tassa governativa di 12,09 €.</li> <li>Di essere esonerato dalla tassa governativa di 12,09 € per merito (allego modulo "B" - richiesta)</li> <li>Di essere esonerato dalla tassa governativa di 12,09 € per reddito (allego modulo "C" - richiesta e relativa certificazione ISEE)</li> </ul>				
Data/	/		firma dello/a student	:e/ssa
Nel caso il/la candidato fosse minorenne alla data di presentazione della sopraindicata domanda si chiede, gentilmente, che la stessa venga sottoscritta dai genitori o chi ne fa le veci.				