



2° Istituto di Istruzione Superiore "A. Ruiz" – Augusta (SR)

Istituto Tecnico Settore Tecnologico - Istituto Tecnico Settore Economico

Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Liceo Scientifico delle Scienze Applicate Quadriennale

Augusta 20/11/2025

Ai Docenti classi quinte e 4[^]QL

Alle Famiglie degli alunni classi

quinte e 4[^]QL

Agli Alunni classi quinte e 4[^]QL

Alla D.S.G.A

ALL'Albo

Al Sito Web

Agli Atti

CIRCOLARE N.194

Oggetto: Termini e modalità di presentazione della domanda per gli Esami di Maturità a.s. 2025/2026

Ai sensi della Nota MIUR 0074346 del 10-11-2025, si comunica a tutti gli alunni iscritti alle classi quinte e alla classe 4[^]QL, che, **inderogabilmente entro il 12 dicembre 2025**, dovrà essere presentata in segreteria didattica –tutti i giorni dalle 9.30 alle 12.00 – la seguente documentazione:

- 1) Domanda esami di Maturità (utilizzando il modulo che è caricato su Argo nella propria area personale);
- 2) Diploma in originale di Licenza media
- 3) Ricevuta comprovante il versamento di € 12,09 (eseguito a nome dell'alunno) effettuato tramite bollettino postale sul c.c.p. n° 205906, intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia, causale del versamento "Tassa Esame di Maturità a.s. 2025-2026 (bollettino da ritirare all'ufficio postale), oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia della Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche Regione Sicilia – IBAN: IT26 S 0760103200000000205906

N.B. Sono esonerati dal pagamento della tassa:

- ☐ Gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali dello scorso anno (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994);
- ☐ Gli studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00;
- ☐ Gli studenti appartenenti a determinate categorie (legge 645/54).

Si Allega modello per richiesta esonero tassa statale per Esame di Maturità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Maria Concetta Castorina

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del

D. lgs. n. 39 del 12.02.1993

RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE
PER ESAME DI MATURITA'

Oggetto: DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI MATURITA' A.S. 2025/26

Il/La sottoscritt _____, nat_ il a _____ (____)
il _____. Residente a _____ in via _____ n. _____,
genitore dell'alunn _____ corso _____, classe _____, sezione _____

CHIEDE

la concessione dell'esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica:

TASSA STATALE PER ESAME DI MATURITA' (Euro 12,09)

- **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine dichiara che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Inoltre, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 – art. 46, _l_ sottoscritt _____ allega Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al proprio reddito complessivo dell' anno di riferimento.

- **PER MOTIVI DI MERITO**

A tal proposito dichiara che _l_ propri _____ figli _____ è stat _____ promoss _____ nell'A.S. precedente alla

Classe _____ con la votazione di _____ (media non inferiore ad OTTO/DECIMI)

- **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** (Legge 645/54)

A tal fine, _l_ sottoscritt _____ allega dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 – art. 46.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO
Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritt _____ esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA _____