

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. PAOLO BAFFI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI DI STATO  
Anno scolastico 2024/25

SCADENZA 30 novembre 2024

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess \_\_\_ a sostenere gli Esami di Stato 2024/25.

Allega ricevute dei versamenti ;

- 1) € 35,00 contributo scolastico;
- 2) € 12,09 tassa esami di maturità (Agenzia delle Entrate).

I versamenti dovranno essere effettuati solo tramite la piattaforma PAGOINRETE, raggiungibile al seguente link (da copiare ed incollare sulla barra degli indirizzi):

<https://www.istitutopaolobaffi.edu.it/servizio/pago-in-rete/>

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso per la comunicazione del proprio nominativo a privati e/o enti pubblici che richiedano le liste dei diplomati per la selezione del personale, nonché la pubblicazione all'Albo delle Eccellenze M.I.M. per studenti e studentesse che conseguiranno il diploma con lode.

Firma

\_\_\_\_\_