



*Istituto d'Istruzione Superiore "Giancardi - Galilei - Aicardi"*

Via F. Petrarca, 7 - 17021 Alassio (SV) Tel. 0182.470224

Cod. Mecc. SVIS00700N C.F. 9001350096

www.isgiancardigalileiaicardi.edu.it

e-mail: svis00700n@istruzione.it PEC: svis00700n@pec.istruzione.it

**Sezioni Associate:**

IPSEOA "F.M. Giancardi"  
Via F. Petrarca, 7 - Alassio

ITI "G. Galilei"  
Reg. Rapalline, 32 - Albenga

IPSASR "D. Aicardi"  
P.le S. Bernardino, 1 - Albenga



CIRCOLARE N. 34

A TUTTI GLI ALUNNI CLASSE 5<sup>^</sup>  
"GIANCARDI - GALILEI - AICARDI"

OGGETTO: ESAME DI STATO anno scolastico 2023/24

Secondo quanto previsto dalla Nota 11951 del 12/10/2023 relativa agli Esami di Stato, tutti gli studenti delle classi 5<sup>^</sup> devono presentare, entro e non oltre 30/11/2023 domanda di ammissione agli Esami di Stato, unitamente al versamento di € 12,09 da effettuarsi tramite F24 compilato come da fax simile allegato alla presente.

Si informano gli studenti che, in mancanza del versamento entro la data del 30/11/2023, potranno non essere ammessi all'esame in quanto è compito del Presidente della Commissione verificare il versamento effettuato entro i termini previsti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. SALZA Massimo

**FAX SIMILE**

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A: AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** B N C I R L 0 3 B 0 1 H 5 0 1 L

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** BIANCHI

nome **CARLO**

data di nascita **01/02/2003** sesso **M** comune (o Stato estero) di nascita **ROMA**

prov. **R M**

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

prov. **R M** via e numero civico **VIA GARIBALDI 6**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

codice identificativo

codice tributo	relazione / regione / prov. / mese rif.	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TSC3		2022	12,09		
<b>TOTALE A</b>			<b>12,09 B</b>		<b>12,09</b>

codice sede	causale contributo	matricola INPS / codice INPS / titolo azionario	relazione / da mm/aa	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE C</b>							<b>D</b>	
<b>TOTALE C</b>								<b>D</b>

codice regione	codice tributo	relazione / mese rif.	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE E</b>						<b>F</b>	
<b>TOTALE E</b>							<b>F</b>

codice anla / codice comune	invece	causale	matricola INPS / codice INPS / titolo azionario	relazione / mese rif.	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE G</b>								<b>H</b>
<b>TOTALE G</b>								<b>H</b>

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	relazione / da mm/aa	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE I</b>								<b>L</b>
<b>TOTALE I</b>								<b>L</b>

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	relazione / da mm/aa	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE M</b>								<b>N</b>
<b>TOTALE M</b>								<b>N</b>

**EURO 12,09**

**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

DATA \_\_\_\_\_

AGENZIA \_\_\_\_\_ CAE/SPOCIELLO \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale

o con assegno  circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



# Istituto di Istruzione Superiore "Giancardi - Galilei - Aicardi"

Via F. Petrarca, 7 - 17021 Alassio (SV) Tel. 0182.470224

Cod. Mecc. SVIS00700N C.F. 90013500096

www.isgiancardigalileiaicardi.edu.it

e-mail: svis00700n@istruzione.it PEC: svis00700n@pec.istruzione.it

## Sezioni Associate:

IPSEOA "F.M. Giancardi"  
Via F. Petrarca, 7 - Alassio

ITT "G. Galilei"  
Reg. Rapalline, 32 - Albenga

IPSASR "D. Aicardi"  
P.le S. Bernardino, 1 - Albenga



## DOMANDA ESAME DI STATO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto.....  
nato/a a .....il.....  
e residente a .....via.....  
iscritto/a alla classe 5<sup>a</sup> sez..... corso..... plesso.....  
di codesto istituto

### CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi superiori dell'indirizzo:

- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA - DECLINAZIONE "CUCINA" COD. ATECO: I.56 - C.10
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA - DECLINAZIONE "SALA" COD. ATECO: I.55 - I.56
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA - DECLINAZIONE "ACCOGLIENZA TURISTICA" COD. ATECO: I.55 - N.79
- SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA - DECLINAZIONE "PASTICCERIA" COD. ATECO: I.56 - C.10
- SERVIZI COMMERCIALI - Cod. ATECO: N.79.1 - N.79.9
- ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA: ARTICOLAZIONE "ELETTRONICA"
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI ARTICOLAZIONE "INFORMATICA"
- SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE - VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI - DECLINAZIONE "RISORSE FORESTALI" Cod. ATECO : A.01 -A.02
- SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE - VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI DEL TERRITORIO E GESTIONE DELLE RISORSE FORESTALI - DECLINAZIONE "VALORIZZ. PRODOTTI DEL TERRIT." Cod. ATECO : A.01 -A.02

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato né di presentare in seguito analoga domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

Allega alla presente copia del versamento della tassa scolastica di € 12,09 effettuato con F24.

Alassio, li \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno