POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI
Prot. 0023492 del 18/11/2026
IV (Uscita)

Alle Famiglie
Agli Studenti delle classi QUINTE
Agli Studenti del TERZO PERIODO dei percorsi di istruzione degli adulti di Secondo Livello
Ai candidati esterni
Al Sito web
Atti

COMUNICAZIONE n. 173

OGGETTO: Esame di maturità a. s. 2026/2027. Termini e modalità di presentazione domande di partecipazione. Candidati interni ed esterni (Circolare MIM prot. n. 199172 del 05/11/2026).

Si comunica a quanti in indirizzo che, con nota prot. n. 199172 del 5 novembre 2026, in allegato alla presente, il Ministero dell'Istruzione e del Merito ha indicato i termini e le modalità di presentazione delle domande di partecipazione all'Esame di maturità per l'anno scolastico 2026/2027, da parte dei candidati interni ed esterni.

I candidati esterni dovranno presentare domanda all'Ufficio Scolastico Regionale (USR) territorialmente competente (per la Calabria, l'USR Calabria) esclusivamente tramite procedura informatizzata sul portale del MIM con accesso SPID/CIE/eIDAS.

Rinviando ad una puntuale ed integrale lettura della suindicata nota, si esortano tutti gli studenti in indirizzo a presentare agli uffici di Segreteria dell'Istituto, improrogabilmente **entro il 14 dicembre 2026**, la seguente documentazione:

1. **Domanda di ammissione all'Esame di maturità per l'anno scolastico 2026/2027** secondo l'allegato modello (ALLEGATO 1), unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità.
2. **Ricevuta di versamento del pagamento della tassa d'esame di € 12,09**
   - su C/C n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara.
   - tramite F24 Codice tributo "TSC3"
3. **Diploma originale di conclusione del primo ciclo istruzione** (ex scuola Media).
4. **Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (vedere ALLEGATO 2).

Si ricorda che ai sensi del D.Lgs. n. 297/1994, art. 200, è previsto l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per **merito**, per **motivi economici** e per appartenenza a **speciali categorie di beneficiari**. Le categorie speciali includono orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti

di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro; figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; e ciechi civili. L'esonero è concesso anche a coloro che siano essi stessi mutilati od invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, mutilati od invalidi civili per fatti di guerra, mutilati od invalidi per causa di servizio o di lavoro.

Si precisa che per ottenere l'esonero è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a **8/10**. Il beneficio decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità.

L'esonero della tassa d'esame va richiesto tramite apposito modulo (**ALLEGATO 2**), da presentarsi contestualmente alla documentazione sopra indicata (di cui ai punti 1, 2, 3 e 4).

Si evidenzia l'importanza del rispetto dei termini e della modalità di presentazione della domanda e di quanto puntualmente espresso in narrativa.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Cama
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D. lgs. n. 39/93

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore "Righi-Boccioni/ Fermi" Reggio Calabria (RC)

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Esame di maturità per l'a.s. 2026/2027.

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____) Il

_____ residente a _____ frequentante l'ultima classe (precisare classe e sezione _____),

del corso di studio/settore/indirizzo/articolazione/opzione

_____

CHIEDE

di poter partecipare all'Esame di maturità per il corrente anno scolastico 2026/2027.

Si allega alla presente istanza:

1. Ricevuta di versamento del pagamento della tassa d'esame di € 12,09 OPPURE istanza di esonero (formulata secondo l'Allegato 2);

2. Diploma originale di conclusione del primo ciclo istruzione (ex scuola Media);

3. Copia di un documento di identità in corso di validità;

4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione.

_____, _____ Firma _____

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI NASCITA, RESIDENZA E CITTADINANZA
(Art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ _____
(COGNOME) (NOME)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

• di essere nato a _____ (____) il _____;
• di essere residente a _____ (_____) in via/piazza
_____ n_____;
• di essere cittadino _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Ufficio ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d'ufficio. Pertanto, autorizza l'Ufficio che riceve questa autocertificazione alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.
Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____ Firma _____

POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI

Via Trabocchetto, II Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Laboccetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di
Istruzione Superiore "Righi-Boccioni/Fermi"
Reggio Calabria (RC)

OGGETTO: Domanda di esonero dal pagamento della tassa di esame.

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____ Il
_____ residente a _____ ,
genitore/tutore dello studente _____
(COGNOME) (NOME)
oppure se trattasi di studente maggiorenne
Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____) Il
_____ residente a _____ ,

iscritto e frequentante l'ultima classe, sezione _____, del corso di studi (precisare settore, indirizzo/ articolazione/opzione)

_____

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento della tassa di esame per il seguente motivo:

• □ **MERITO**, ragione per la quale dichiara di aver ottenuto nell'anno scolastico precedente l'ammissione alla classe successiva con la media di _____ (minimo 8/10 o superiore e almeno 8 in condotta);

• □ **REDDITO**, previsto dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'ISEE è pari o inferiore a **€ 20.000,00**), allegando il modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l'esonero;

• □ **CATEGORIE PROTETTE**, allegando la relativa documentazione probatoria ovvero dichiarandone l'appartenenza con autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

_____, _____

Firma (del genitore/tutore/studente maggiorenne) _____

Allegare documento di riconoscimento del richiedente