

RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE PER ESAME DI STATO

Oggetto: Domanda Di Esonero Tassa Statale Partecipazione Esame Di Stato A.S. 2022/23

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (_____) il _____ residente in
_____ alla Via _____ n. _____
genitore dell'alunno/a _____ corso _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

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

TASSA STATALE PER ESAME DI STATO (Euro 12,09)

➤ **PER REDDITO** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94) come da D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00) allegare modello I.S.S.E.

➤ **PER MERITO**

A tal proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell'A.S. precedente alla classe _____ con la votazione di _____ (media non inferiore ad OTTO/DECIMI).

(controllo a cura della segreteria scolastica)

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

A tal fine, il/la sottoscritto/a 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 sottoscritto/a _____ esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA _____