|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE PER ESAME DI STATO** |
| **Pagina stampabile** |

|  |
| --- |
| AL DIRIGENTE SCOLASTICODEL LICEO CLASSICO E LINGUISTICO “C. SYLOS” -BITONTODOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATOll/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CHIEDE**la concessione dell'esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica ai sensi del D.Lvo 63 del 13/04/2017: 1. **TASSA STATALE PER ESAME DI STATO (Euro 12,09).**
* **PER MOTIVI ECONOMICI**

 A tal proposito dichiara che l’ISEE è inferiore a €20.000,00 ed allega la copia in corso di validità.* **PER MOTIVI DI MERITO**

 A tal proposito dichiara che il / la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell’a.s.2023/2024 alla classe QUINTA con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (media non inferiore ad OTTO/DECIMI).* **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. n. 445/2000 - art. 46.                    Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                             FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

 |

 |