

RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE PER ESAME DI STATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO E LINGUISTICO
"C.SYLOS"-BITONTO

DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

Il/La sottoscritto/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.L.vo 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.2020/2021 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.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Informativa di cui all'art. 13 del D.l.gs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il consenso/non consenso al trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA _____