

CIRCOLARE 57 dell'11 NOVEMBRE 2020
ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico

del LICEO ARTISTICO "F.RUSSOLI"

Oggetto: DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO a.s. 2020/21

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
Il _____ e residente a _____ Via _____ n° _____
Alunno/genitore dell'alunno _____ Classe _____ Sez. _____

Consapevole che condizione necessaria per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a 8/10 (art. 200 c.9 D.Lgs n. 297 del 1994) e che l'esonero 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 (articolo 200, D.Lgs 297/1994)

CHIEDE

la concessione dell'esonero dal pagamento della tassa erariale per Esame di Stato di € 12,09 ai sensi del D.Lgs 297 art. 200 c.5 e della nota MIUR 1053 del 14/06/2019 per:

✓ **PER MOTIVI ECONOMICI** a tal fine allega:

- 1) Dichiarazione ISEE riferita all'anno 2019 di importo pari o inferiore a € 20.000,00.
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al proprio reddito complessivo di importo pari o inferiore a € 20.000,00 – Anno 2018 ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 – art. 46 (vedi All.3).

✓ **PER MERITO**

A tal proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell'A.S. 2019/20 alla Classe 5[^] _____ con la media di _____ (media non inferiore ad OTTO/DECIMI).

✓ **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** come da dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 – art. 46 allegata.

- a) 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;
- b) 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;
- c) ciechi civili.

L'esonero è concesso, inoltre, 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.

Luogo e data

FIRMA
(in esteso e leggibile)
