AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

BOVINO (FOGGIA)

DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO A.S. 2020/2021

 ll/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe 5^A del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Indicare l’Istituto)**

**CHIEDE**

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

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

* **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell’art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine dichiara che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRADO DI PARENTELA | COGNOME e NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| CAPOFAMIGLIA |  |  |  |
| CONIUGE |  |  |   |
| FIGLIO/A |  |  |   |
| FIGLIO/A |  |  |   |
| FIGLIO/A |  |  |   |
| ALTRO |  |  |   |

Inoltre, ai sensi del D.M. n. 390 del 19 aprile 2019 il/la sottoscritto/a allega dichiarazione ISEE in corso di validità e relativa all’anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l’esonero (ANNO 2019), il cui valore è pari o inferiore a € 20.000,00.

* **PER MOTIVI DI 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).

* **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.Lgs. 196/2003

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

Data,                                                                                                                        FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_