**RICHIESTA ESONERO TASSA STATALE PER ESAME DI STATO**

 **Al Dirigente Scolastico**

 **I.I.S. “ASSTEAS” DI Buccino (S)**

**Oggetto:** domanda di esonero tassa statale partecipazione Esami di Stato a.s. **2024/2025**

Il/La sottosscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_, corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

* TASSA FREQUENZA QUARTO ANNO ( € 21,17);
* TASSA FREQUENZA QUINTO ANNO ( € 15,13)
* TASSA STATALE PER ESAME DI STATO (€12,09)
* **Per motivi economici** (ai sensi dell’ art. 200 del D.L.297/94)

A tal fine, dichiara di appartenere a nucleo familiare con ISEE anno 2024 pari o inferiore

a € 20.000,00 che si allega alla presente.

* **Per motivi di merito**

A tal proposito dichiara che, è stato ammess\_\_ nell’ anno scolastico precedente alla classe quarta/ quinta con la media di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(non inferiore ad OTTO/DECIMI).

* **Per appartenenza a speciali categorie (Legge 645/54)**

A tal fine, il/la sottoscritt\_\_ allega la documentazione probatoria.

Il sottoscritto dichiara di avere ottenuto un voto di comportamento non inferiore

a 8 decimi nello scrutinio finale di ammissione alla classe quinta.

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esprime il consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_