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

Oggetto: Domanda Di Esonero Tassa Statale Partecipazione Esame Di Stato A.S. 2022/23

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_

CHIEDE

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | GRADO DI PARENTELA | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inoltre, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 – art. 46, il/la sottoscritto/a allega Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al proprio reddito complessivo – Anno .

* PER 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. 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 al trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA