Al Dirigente Scolastico
IIS PORRO PINEROLO
Viale Kennedy 30
10064 - Pinerolo

Oggetto: Richiesta di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali finalizzate all'iscrizione dell'Esame di Maturità – A.S. ____/_____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____, tel. _____, e-mail _____, in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale

e

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____, tel. _____, e-mail _____, in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale

In caso di studente maggiorenne (non compilare la sezione soprastante ma soltanto quella di seguito)

dell'alunno/a _____, nato/a a _____ ( ) il _____, iscritto/a per l'a.s. / alla classe _____ sez. _____ dell'indirizzo _____,

CHIEDONO/CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali relative all'iscrizione all'Esame di Maturità per l'a.s. 20___/20___ :

□ **Per merito** (art. 200, comma 5, D.Lgs. n. 297/1994), dichiarando che l'alunno/a ha conseguito nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente una **media dei voti non inferiore a 8/10 compreso il voto di comportamento**. Gli studenti delle classi quinte, rientranti in tale categoria, faranno riferimento alle valutazioni ottenute nello scrutinio finale del quarto anno di corso, compreso il voto di comportamento, *(In caso di sospensione/esonero subordinato all'esito finale o qualora i requisiti non risultassero integrati, il sottoscritto si impegna al versamento dovuto secondo le indicazioni della segreteria).*

□ **Per motivi economici** (D.M. n. 390 del 19/04/2019), dichiarando che il proprio nucleo familiare ha un valore **ISEE** in corso di validità **pari o inferiore a € 20.000,00**, esattamente pari a € _____. *(Allega attestazione ISEE in corso di validità)*.

□ **Per appartenenza a speciali categorie** previste dalla normativa vigente (specificare):

_____.

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 lavoro.

DICHIARANO/DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Allegano/Allega:

Copia del documento di identità del/i dichiarante/i

Attestazione ISEE in corso di validità *(se richiesto per motivi economici)*

Luogo e data: _____

Firma del/i richiedente/i: _____ _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Roberta Martino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D Lgs 39/93