**MODELLO DOMANDA ESONERO VERSAMENTO TASSA DI ESAME**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**DELL’IIS “CARAFA-GIUSTINIANI”**

**CERRETO SANNITA (BN)**

**OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO VERSAMENTO TASSA PER GLI ESAMI DI STATO ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER MOTIVI DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto e frequentante la classe 5^ sezione \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per l’anno scolastico 2024/2025, presso codesto Istituto,

**CHIEDE**

l’esonero del pagamento della tassa esami di Stato di € 12,09 per motivi di**:**

* **Merito \***
* **Reddito** (ISEE del Nucleo familiare inferiore a € 20.000 ‐ allegare modello ISEE valido)
* **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.**

***\*****\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che l’esenzione spetta agli alunni che riportano una media finale pari o superiore ad 8/10 e che qualora allo scrutinio finale dell’anno scolastico 2024/2025 il risultato non venisse raggiunto, si è tenuti al pagamento al pagamento della tassa.*

**CERRETO SANNITA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL GENITORE PER STUDENTE MINORENNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_**