Al Dirigente Scolastico
ISIS “Sandro Pertini”
M O N F A L C O N E

Oggetto: ***richiesta esonero tasse Esame di Maturità***

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____il_____

iscritto/a per l’a.s._____/_____alla classe_____ dell’ISI S “Sandro Pertini”

CHIEDE

l’esonero dal pagamento della tassa governativa per sostenere l’Esame di Maturità per il seguente motivo:

- MERITO

Sono dispensati dal pagamento delle tasse scolastiche, a prescindere dal reddito, gli studenti ***che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali***

- REDDITO

Studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. Obbligo presentazione ISEE

Per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a otto decimi (articolo 200, comma 9, d. 19s. n. 297 del 1994). Al contempo il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

Data…….. Firma dell’allievo/a

_____

Controfirma del genitore o chi ne fa le veci, se minore

_____