

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Professionale Alberghiero
"A.Sonzogni" - Nembro

Oggetto: richiesta ESONERO TASSA SCOLASTICA ESAMI DI STATO A.S. 2023 / 2024

Il sottoscritto genitore/tutore alunno/a

_____ iscritto per l'a.s. 2023/2024 alla classe ___ sez. _____

relativamente al pagamento delle tasse scolastiche:

Tassa domanda esami di stato € 12,09

CHIEDE

ESONERO per MERITO

- presumibile votazione non inferiore agli 8/10 nello scrutinio finale dell'anno in corso
- nel caso non si raggiunga la media di 8/10 l'attestazione del pagamento va consegnata entro il 10 giugno 2024

ESONERO per CONDIZIONI ECONOMICHE

- L'esonero è concesso con un ISEE pari o inferiore a € 20.000 (da allegare alla domanda)

ESONERO per APPARTENENZA a Categorie Speciali

- 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;
- 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;
- Ciechi civili;
- Alunni con disabilità certificata.

Nembro, li _____

IL RICHIEDENTE _____