

DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI MATURITA' A.S.25/26
(AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
, residente a _____ (____), via _____; genitore dell'alunno/a
_____ classe _____

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza degli eventuali

C

HIEDE

la concessione dell'esonero dal pagamento della tassa erariale di euro 12,09 per l'Esame di Maturità:

- PER REDDITO** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 e del Decreto 390 del 19/4/2019). Tale beneficio è riconosciuto nel caso in cui il valore ISEE sia pari o inferiore a 20.000,00 euro. **Allegare attestazione ISEE in corso di validità.**
- PER MERITO** - A tal proposito si dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell'a.s.precedente con la votazione di ____ (media non inferiore a OTTO/DECIMI)
- PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** (Legge 645/54 artt. 15-16 e 17 orfani di caduti per causa di servizio o di lavoro; figli di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; ciechi civili)

Reggio Emilia,

FIRMA DEL GENITORE