AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENTIFICO STATALE

“DANTE ALIGHIERI”

MATERA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V. l’esonero del pagamento della tassa per esami di Stato € 12,09:

1. PER MOTIVI ECONOMICI (presentera la documentazione relativa ai redditi complessivi I.S.E.E. – dell’anno 2023 del proprio nucleo familiare)
2. PER MOTIVI DI MERITO (prevede una valutazione finale non inferiore agli otto decimi)

Il/La sottoscritto/a di impegna a regolarizzare la presente domanda con la relativa documentazione entro il 31/03/2024. Si impegna, altresi, qualora risultasse di non avere diritto, a versare quanto dovuto entro il medesimo termine.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_