Al Dirigente Scolastico dell'I.P.S. Vincenzo Telese

Oggetto: Richiesta di esonero dal pagamento della tassa per l'Esame di Maturità - a. s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a *[Nome e Cognome del genitore/tutore o dello studente se maggiorenne]*, in qualità di *[genitore / tutore / alunno maggiorenne]* dell'alunno/a *[*…… frequentante la classe …….. dell'indirizzo …….. di codesto Istituto,

CHIEDE [1]

l'esonero totale dal pagamento della tassa erariale d'esame (pari a € 12,09) per l'anno scolastico 2026/2027, ai sensi del D.Lgs. 297/1994 (Art. 200) e del D.M. n. 370/2019, per il seguente motivo: [*[Scegliere e barrare solo una delle tre opzioni]*:

1. PER MOTIVI ECONOMICI: si dichiara che il nucleo familiare presenta un indicatore ISEE pari o inferiore a € 20.000,00 per l'anno in corso. A tal fine, si allega l'attestazione ISEE in corso di validità.

2. PER MERITO SCOLASTICO: si dichiara che l'alunno/a ha conseguito nello scrutinio finale dello scorso anno scolastico (quarta superiore) una media dei voti non inferiore a 8/10 e un voto di condotta non inferiore a 8/10.

3. PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE: si dichiara che lo studente rientra nelle categorie di esonero previste dalla legge (es. invalidità, orfani di guerra, rifugiati politici, ecc.). Si allega la documentazione comprovante lo stato di invalidità o di avente diritto.

Data, ……

Firma del genitore/tutore (o dello studente se maggiorenne)

_____