Allegato 2 per gli ***studenti minorenni***

Al Dirigente Scolastico

LICEO GIUSEPPE CEVOLANI - CENTO (FE)

OGGETTO: **ESAMI DI MATURITA' - A.S. 2026-2027**

Il/La sottoscritto/a

_____

Genitore/tutore dello studente/ssa_____

Nato/a a _____il _____

frequentante nell'anno scolastico 2026/2027 la classe 5^ sez. _____Indirizzo di studio _____

CHIEDE

alla S.V che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere gli Esami di Maturità in qualità di candidat ___interno nella sessione unica dell'anno scolastico 2026/2027.

DICHIARA

☐ Di aver provveduto al pagamento della tassa d'esame di € 12,09, della tassa di frequenza di € 15,13 e della tassa di ritiro diploma di € 15,13 tramite Pago in Rete

oppure

☐ Di usufruire dell'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per

- ☐ Esenzione per **MERITO**: a tal fine fa presente che nell'a.s. 2025/2026 ha frequentato la classe 4^ Sezione_____riportando una media finale non inferiore a 8/10.
- ☐ Esenzione per **REDDITO** a tal fine allega la dichiarazione prescritta (Modello ISEE).
- ☐ Esenzione per **APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE DALL'ART. 5 LEGGE 654/54**
  - ☐ Orfani di guerra, di caduti per la lotta alla liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per 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.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale domanda, se regolare, è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questa Scuola.

In caso di mancata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

Il/la sottoscritt___dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni)

LUOGO E DATA, _____ FIRMA _____