



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

“Francesco Petrarca”

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it

sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

RICHIESTA ESONERO TASSA PER ESAMI DI STATO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

C H I E D E

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

☐ **PER MOTIVI ECONOMICI**

Ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 (già presentato modello ISEE pari o inferiore a 20.000 €)

☐ **PER MERITO SCOLASTICO**

ed a tale proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a _____

è stato promosso/a nell'anno scolastico precedente alla classe quinta con una media dei voti allo scrutinio finale **non inferiore a 8/10** e si presume per l'anno scolastico in corso una media dei voti allo scrutinio finale **non inferiore a 8/10**.

☐ **PER CITTADINANZA STRANIERA**

(concesso a condizioni di reciprocità e cioè secondo il principio per cui lo straniero è ammesso a godere dei diritti civili attribuiti al cittadino a condizione che il medesimo trattamento sia accordato al cittadino italiano nello stato d'origine dello straniero).

Si fa presente che ai fini dell'esonero è condizione il voto in condotta non inferiore agli 8/10.

In caso di media inferiore a 8/10 nell'anno scolastico in corso, le tasse vanno pagate prima della sessione d'Esame. Per maggiori informazioni è consultabile il link

<https://www.miur.gov.it/web/guest/tasse-scolastiche/contributo>

Trieste, _____

In fede

***“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**