

Al dirigente scolastico  
Liceo sc. statale *Leonardo da Vinci*  
Treviso

**OGGETTO: ESAME DI MATURITÀ 20\_\_\_/20\_\_\_ – Esonero pagamento tasse scolastiche per appartenenza a speciali categorie di beneficiari.**

il \_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ iscritt\_ per  
l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ alla classe QUINTA sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la dispensa dal pagamento delle tasse scolastiche per la partecipazione all'Esame di Stato, anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ in quanto l\_student\_ appartiene alla categoria speciale:

- a) \_\_\_\_\_ e a famiglia di disagiata condizione economica  
(D.Lgs. n. 297/1994 art. 200 c. 7)  
b) \_\_\_\_\_ (D.Lgs. n. 297/1994 art. 200, c. 8)  
e nell'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ ha riportato il voto in condotta non inferiore ad otto decimi.

Treviso, \_\_\_\_\_

Firma

**VISTO dell'ufficio: non / si conferma**