(firma dello studente)

RICHIESTA ESONERO TASSA ERARIALE ESAMI DI STATO

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	il/	
residente in	Via	,
telCell	,	
e-mail:		
genitore / tutore dell'alunno/a		
nato/a a	il,	
frequentante nell'a.s	la classe _	sez
Indirizzo di Studio		di questa l
Scolastica,		•
2. Consapevole delle sanzioni po	D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive	di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
	CHIEDE	
Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa		
Per merito, poiché l'alur		per l'anno scolastico <u>2021/2022</u> co è stato promosso con una media eguita).
Per reddito, poiché il valo	ore dell'I.S.E.E. relativo all'anno s	solare 2021 è pari a €/
	0013053 del 14/06/2019, il Valore de	l'esonero per reddito, ai sensi della nota MIUR n. ell'indicatore I.S.E.E. <u>non deve essere superiore</u> a € ento di riconoscimento del genitore richiedente].
	** [Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 su un campione pari al 10% delle dich	5 del 28/12/2000, la Scuola si riserva di effettuare controlli iarazioni rese].
Si autorizza il trattamento dei dati personali e visione del Regolamento GDPR, pubblicato n		to Europeo GDPR, n. 279/2016. Dichiaro di aver preso
		(firma del genitore/tutore)