



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



ALLEGATO 2

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore "Gemelli Careri"
Oppido Mamertina (RC)**

OGGETTO: Domanda di esonero dal pagamento della tassa di esame.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

Il _____ residente a _____ () in

via/piazza _____ n _____ cap _____

C.F. _____, genitore/tutore dello studente

(COGNOME)

(NOME)

oppure se trattasi di studente maggiorenne

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

Il _____ residente a _____ () in

via/piazza _____ n _____ cap _____

C.F. _____,

iscritto e frequentante la classe QUINTA, sezione _____, del corso di studi (precisare indirizzo/articolazione/opzione)

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento della tassa di esame per il seguente motivo:

- ☐ MERITO, ragione per la quale dichiara di aver ottenuto nell'anno scolastico precedente l'ammissione alla classe successiva con la media di _____ (minimo 8/10 o superiore e almeno 8 in condotta)
- ☐ REDDITO, previsto dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00), allegando il modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l'esonero
- ☐ CATEGORIE PROTETTE, allegando la relativa documentazione probatoria ovvero dichiarandone l'appartenenza con autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Firma

(del genitore/tutore/studente maggiorenne)

Allegare documento di riconoscimento del richiedente