Al Dirigente Scolastico
LICEO "O.M. CORBINO"
SIRACUSA

**OGGETTO: Richiesta esonero tasse scolastiche per motivi economici o per merito scolastico.**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ dovendo effettuare il versamento delle **tasse scolastiche** relative all'iscrizione e/o alla frequenza della classe e alla partecipazione agli Esami di Stato _____ sez. _____ A.S. 2021/2022;

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per:
(barrare la voce che interessa):

☐ **MOTIVI ECONOMICI** (Ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94).
A tal fine dichiara ai sensi del D.P.R. N. 445/2000

☐ 1. Il valore ISEE del proprio nucleo familiare è inferiore o pari a Euro **20.000,00** (si allega copia ISEE in corso di validità);

☐ **MERITO SCOLASTICO** (Ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94)
**da documentare con riferimento agli esiti dell'a.s. 2020/2021.**

A tal fine dichiara che il/la proprio/a figlio/a _____ ha conseguito negli scrutini finali dell'anno scolastico 2020/21 una votazione media non inferiore a **8/10**.
La scuola provvederà ad accertare la veridicità di quanto dichiarato.

Siracusa li _____

FIRMA

_____