

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO "ZINGARELLI-SACRO CUORE"
71042 CERIGNOLA (FG)

___ l'___ sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ e residente a _____
provincia di _____ in via _____ n° _____
alunn ___ intern ___ di questo Istituto frequentante la classe _____ sez. _____
del Liceo _____ sede di _____
nell'anno scolastico 2025/2026

CHIEDE

di sostenere gli ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEL CORSO DI STUDI nella sessione del
corrente anno scolastico, all'uopo:

DICHIARA

- ☐ Di aver effettuato il pagamento mediante il servizio "pagoPa", in mancanza
trasmette in allegato il versamento della tassa d'esame di € 12,09 effettuato
tramite il modello F 24
- ☐ Di non allegare la ricevuta del versamento della tassa d'esame in quanto
beneficia dell'esonero per merito/reddito (vedi domanda allegata)

Cerignola, li _____

Firma

**DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO
A.S. 2025/2026**

Il/Lasottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ (_____) il _____ e residente a
_____ Via _____ n° _____, genitore
dell'alunno/a _____
Classe _____ Sez. _____

CHIEDE

la concessione dell' esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica:

TASSA STATALE PER ESAME DI STATO (Euro 12,09) :

- **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94) e del D.M.n. 390 del 19 aprile 2019 con nuclei familiari il cui valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.riferito all'anno 2023 (da allegare ISEE)
- **PER MOTIVI DI MERITO** dichiara che il / la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell'A.S. 2024/2025 alla classe 4^a con la votazione di _____ (media non inferiore ad OTTO/DECIMI).

Data,

FIRMA _____