

OGGETTO: RICHIESTA Esonero tasse scolastiche **PER MERITO** Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a _____ **genitore** dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____,

iscritto/a nella Classe ____ sez ____ Indirizzo _____

di questa istituzione scolastica, consapevole che sono **esonerati per merito** gli alunni che, indipendentemente dalle loro condizioni economiche, abbiano conseguito una votazione non inferiore agli 8/10 di media negli scrutini finali delle classi di secondo grado, che tale esonero non comprende la tassa per il rilascio del diploma, che l'esonero non spetta, in ogni caso, agli alunni ripetenti tranne i casi di comprovata infermità (art. 200, c. 11 del D.Lgs. 297/94), né a chi ha voto in condotta inferiore ad otto decimi, o a chi incorra in una sospensione disciplinare superiore a 5 giorni.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 200 del D.Lgs 297/94, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

PER MERITO per l'anno scolastico _____ / _____.

A tal fine dichiara, per il/la proprio/a figlio/a:

- che la media dei voti conseguita negli scrutini finali dello scorso anno è stata di _____/10;
- che il voto di condotta conseguito negli scrutini finali dello scorso anno è stato di _____/10;
- che durante lo scorso anno non ha avuto alcuna sospensione disciplinare superiore a 5 giorni.

Data _____

Firma del genitore

Il/la sottoscritt____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del genitore _____