

Al Dirigente Scolastico.

L.S. "E. FERMI"

BARI

OGGETTO: Domanda di partecipazione agli Esami di Stato a.s. 201__/201__

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ frequentante la classe 5^sez. _____

di codesto Istituto,

CHIEDE

di partecipare agli Esami di Stato per l'anno scolastico 201__/201__.

- ☐ **Allega** alla presente l'attestazione di versamento di **€ 12.09** effettuato sul c/c postale 1016 intestato a *Agenzia delle Entrate – Pescara – Tasse Scolastiche*
- ☐ **Non allega** il versamento in quanto chiede l'esonero dalla tassa scolastica:
- **per merito** (per gli studenti che abbiano conseguito allo scrutinio finale dell'anno scolastico precedente (4° anno) una votazione pari o superiore a 8);
 - **per reddito** (si allega fotocopia della dichiarazione dei redditi o Modello **ISEE** riferito al reddito imponibile dell'anno d'imposta 201__)

Tabella esenzioni tasse scolastiche

Per i nuclei familiari formati dal seguente numero di persone	Limite massimo di reddito familiare espresso in € per l'a.s. 2020/2021 riferito all'anno d'imposta 2019
1	€ 5.384,00
2	€ 8.928,00
3	€ 11.474,00
4	€ 13.703,00
5	€ 15.931,00
6	€ 18.056,00
7 e oltre	€ 20.176,00

Bari, ____/____/201__

Firma
