



## Istituto d'Istruzione Superiore "Antonio Zanelli" con Istituto "Angelo Secchi"

Sezione Liceo Scientifico opzione Scienze applicate  
Sezione Tecnica Agraria, agroalimentare e agroindustria  
Sezione Tecnica Chimica, materiali e biotecnologie  
Sezione tecnica Costruzioni, ambiente e territorio  
Sezione Professionale Servizi per l'agricoltura

Via F.lli Rosselli 41/1 - 42123 Reggio Emilia - Tel. 0522 280340  
E-mail: itazanelli@itazanelli.it - Email PEC: reis009001@pec.istruzione.it  
URL <http://www.zanelli.edu.it> - Codice fiscale 80012570356



### DOMANDA DI ESONERO TASSA STATALE PARTECIPAZIONE ESAME DI MATURITA' A.S. \_\_\_\_\_ (AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),  
indirizzo: \_\_\_\_\_;  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscrittore decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000

#### CHIEDE

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

#### TASSA STATALE PER ESAME DI MATURITA' (Euro 12.09)

- PER REDDITO** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 e del Decreto 370 del 19/4/2019) Tale beneficio è riconosciuto nel caso in cui il valore ISEE sia pari o inferiore a 20.000,00 euro. **Allegare attestazione ISEE in corso di validità.**  
*(Il beneficio è sospeso per gli alunni ripetenti o che incorrano in sanzioni disciplinari, tranne casi di comprovata infermità.)*
- PER MERITO** - A tal proposito dichiaro che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a nell'A.S. precedente con la votazione di \_\_\_\_\_ (media non inferiore a OTTO/DECIMI)
- PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** (Legge 645/54 artt. 15-16 e 17 orfani di caduti per causa di servizio o di lavoro; figli di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; ciechi civili)

Data \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

(si allega fotocopia del documento d'identità)