



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA
RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO "GIOACCHINO PELLECCCHIA"

Alcara - 03043 CASSINO (FR) Tel. 0776-21323 Fax 0776-300425 c.f. 81004020608 e-mail:
frps02000x@istruzione.it PEC: frps02000x@pec.istruzione.it Cod. Mecc: FRPS02000X

**Circolare n. 46
del 13/11/2020**

**Agli alunni delle Classi Quinte
ALBO
SEDE**

Oggetto: Esami di Stato - a. s. 2020/2021.

Si comunica che, ai sensi della C.M. 20242 del 06/11/2020, gli alunni delle classi quinte devono presentare domanda per sostenere gli Esami di Stato.

La domanda dovrà essere corredata dalla ricevuta del versamento di € 12,09 effettuato sul c/c 1016 entro il 30/11/2020.

Si comunica, altresì, che hanno diritto all'esonero del pagamento della tassa di esami di € 12,09 gli alunni che nell'anno scolastico 2020/2021 riporteranno la media di 8/10 negli scrutini finali.

Gli alunni che hanno diritto all'esonero per merito – previsione della media di 8/10 – sono tenuti a presentare domanda regolarmente entro il 30/11/2020 riservandosi di documentare tale diritto **improrogabilmente entro il 08/06/2021.**

Si comunica, inoltre, che ai sensi della normativa vigente, saranno ammessi agli esami gli alunni che, nello scrutinio finale, conseguiranno una votazione non inferiore a sei decimi in ciascuna disciplina e un voto di comportamento non inferiore a sei decimi.

Si precisa che il voto di comportamento concorre alla determinazione dei crediti scolastici.

Gli alunni sono pregati di riferire in famiglia il contenuto della presente circolare che, affissa all'Albo, vale come notifica a tutti i genitori.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore SALZILLO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "G PELLECCIA"
CASSINO

Il/ La sottoscritta_____iscritto/a e frequentante

La classe quinta sez___nell'anno scolastico 2020/2021

CHIEDE

Di sostenere gli Esami di Stato presso questo Istituto.

Si allega ricevuta di versamento €12.09

N. B. Si ricorda agli alunni che il versamento di €12.09, essendo una tassa erariale va effettuato tramite modello F24 semplificato: Cod. Sez.: ER; cod. Tributo TSC3 oppure tramite la registrazione al servizio Pagamenti telematici Miur Pago in Rete.

Firma

MODULO DI ESONERO DALLE TASSE SCOLASTICHE ERARIALI

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico
" G. Pellecchia" – CASSINO (FR)

Il/la sottoscritta _____, genitore dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe ____ sez. ____ di codesto Istituto
per l'anno scolastico ____/____, ai sensi di quanto previsto dalle normative vigenti.

CHIEDE

l'ESONERO dal pagamento delle tasse scolastiche erariali:

☐ PER MOTIVI DI MERITO:

☐ **classe 4[^]:**

☐ **€ 15,13 per la tassa di frequenza;**

☐ **€ 6,04 per la tassa di iscrizione;**

(quest'ultima dovuta **una sola una sola volta**, se ripetenti e solo per gli alunni del quarto).

☐ **classe 5[^]:**

☐ **€ 15,13 per la tassa di frequenza;** ☐ **€ 12,09 per la tassa d'esame.**

In entrambi i casi, qualora l'alunno non dovesse conseguire la promozione alla classe successiva con **una media pari o superiore a 8/10**, ci si impegna ad effettuare il **pagamento delle suddette tasse, entro il mese di Giugno.**

☐ PER MOTIVI DI REDDITO:

Ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 e del decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e del quinto anno dell'istruzione secondaria di secondo grado, sono gli studenti appartenenti alle categorie elencati nel decreto Legge o a nuclei familiari il cui valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è **pari o inferiore a € 20.000,00.**

Per l'iscrizione del figlio _____ classe ____ sez. ____ a tal fine il genitore dell'alunno Sig. _____, nato a _____

(____) il _____, **a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 26**

L. 04/01/68 n. 15 per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

1. Che la famiglia risulta essere composta da n. _____ persone (compreso il dichiarante):

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA E LUOGO DI N.	PROFESSIONE

2. Che il reddito complessivo annuo del nucleo familiare ammonta a
€ _____ (_____).

(reddito da ricavare dalla dichiarazione dei redditi, o dalla situazione economica equivalente ISEE dell'anno in corso. Per i requisiti di esonero attenersi alle indicazioni de Decreto legislativo 16 Aprile 1994, n. 297, art 200 e al decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019. Si può compilare la presente autocertificazione, firmata in presenza dell'impiegato ricevente, corredata di una copia di un documento di identità del genitore dichiarante, oppure dall'attestazione ISEE).

IL RICHIEDENTE

Cassino _____
