



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
**Istituto Tecnico Statale del Settore Economico
Odorico Mattiussi**



D I C H I A R A Z I O N E

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'allievo/a _____

della classe _____ sez. _____ indirizzo _____

(AFM - RIM - SIA)

dichiara

in base al D.L. 16/04/1994 n. 297 art. 200 comma 5, di riservarsi l'eventuale pagamento delle tasse scolastiche erariali per l'ammissione all'Esame di Stato del/la figlio/a relative all'anno scolastico 2017/2018, in quanto prevede che ricorrano i presupposti previsti dalle norme per l'esonero dovuto a:

- **REDDITO**
- **MERITO**

Si riserva di documentare tale diritto **dopo lo scrutinio finale.**

Data _____

firma _____

via Fontane, 2 – 33170 Pordenone Tel. 0434/241885/241871 – Fax 0434-21579 – Cod.Fisc. 91039220933
pntd05000e@istruzione.it
pntd05000e@pec.istruzione.it
www.itseodoricomattiussi.gov.it

