

Oggetto: Richiesta ESONERO TASSE SCOLASTICHE A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____ e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dello/a alunno/a _____ nato/a _____ il _____, residente a _____ via _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della sede di _____

CHIEDONO

Alla S.V. l'esonero del pagamento

Della/e seguente/i taxa/e:

- taxa d'iscrizione € 6,04 (unico versamento per il quarto e quinto anno)
- taxa di frequenza € 15,13 (Versamento quarto anno)
- taxa di frequenza € 15,13 (Versamento quinto anno)
- taxa per esami di Stato € 12,09

esonero per motivi di merito delle tasse scolastiche

- nella classe quarta in quanto **dichiarano** che lo studente ha conseguito una media dei voti non inferiore alla media di 8/10 negli scrutini finali e di aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a 8/10
- nella classe quinta in quanto **dichiarano** che lo studente prevede di conseguire una media dei voti non inferiore alla media di 8/10 negli scrutini finali e di aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a 8/10

esonero per motivi di reddito delle tasse scolastiche

- nella classe quarta quanto **dichiarano** che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta _____ è di euro _____ (allegare modello ISEE il cui reddito deve essere inferiore od uguale a € 20.000,00), per l'anno scolastico _____
- nella classe quinta in quanto **dichiarano** che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta _____ è di euro _____ (allegare modello ISEE il cui reddito deve essere inferiore od uguale a € 20.000,00), per l'anno scolastico _____

per appartenenza alla categoria prevista dall'art. 200D.L.vo297/94, delle tasse scolastiche in quanto **dichiarano** che il/la figlio/a si trova nella seguente categoria:

- b) orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro
- c) figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro
- d) ciechi civili

- nella classe quarta
- nella classe quinta

DICHIARANO

a tal proposito, che lo studente non è ripetente, che ha ottenuto un voto di comportamento non inferiore a 8/10, che non ha ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni.

In caso di mancanza di uno dei requisiti sopra richiesti al fine di ottenere l'esonero del pagamento delle tasse scolastiche del quinto anno, lo scrivente si impegna ad effettuare il versamento delle tasse scolastiche dopo l'esito finale.

Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

“Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del DPR 679/2018 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono alla sottoscritta tutti i diritti previsti dall’art.7 della medesima legge.”

Data_____

Firma del genitore/tutore_____Firma del genitore/tutore_____

Nel caso di firma di un solo genitore compilare e sottoscrivere anche la parte sottostante:

“Il/la sottoscritto/a, 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma del genitore/tutore_____

Si allega copia del/dei documento/i di identità e dell’ISEE.