DOMANDA DI ESONERO DALLE TASSE SCOLASTICHE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

nella qualità di genitore/tutore/ dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez_____ corso _____di codesto Istituto

C H I E D E

per l'anno scolastico 20___/20___ l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali (versamento sul c/c postale n.1016 / F24 intestato all'Agenzia delle Entrate) di:

☐ € 6,04 immatricolazione

☐ € 15,13 frequenza

per l'iscrizione del figlio/a alla classe _____

☐ € 12,09 tassa per esami di idoneità, integrativi, di licenza, di maturità e di abilitazione

per l'esame di _____ alla classe _____ corso _____

per il seguente motivo:

- **MERITO**

Riconosciuto agli studenti che hanno conseguito, nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente, una votazione media pari o superiore a 8/10.

- **ECONOMICO**

A tal fine dichiara che il reddito imponibile presunto del nucleo familiare riferito al corrente anno d'imposta è di €_____ e nel contempo si impegna a produrre la relativa certificazione (modello ISEE pari o inferiore a € 20.000,00 riferito all'anno solare precedente).

- **ALTRI ESONERI DI LEGGE:**

Studenti rientranti in categorie speciali (organi di guerra, di caduti sul lavoro, ciechi civili, ecc., ex art. 200 D.Lgs. 297/94)

data _____ firma _____