

DA PRESENTARE IN SOSTITUZIONE DELLE TASSE DA PAGARE
ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE – Centro Operativo di Pescara - C/C 1016

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "M. Buonarroti"
GUSPINI

RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

A.S. _____/_____

_ | _ sottoscritt_ _____,
cognome e nome

- genitore/tutore/affidatario dello studente _____ :: _____,
 studente (se maggiorenne)

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE l'esonero dal pagamento delle seguenti tasse scolastiche governative:

- taxa di iscrizione di € 6,04
 taxa di frequenza di € 15,13
 taxa di iscrizione e frequenza di € 21,17
 taxa di ammissione agli esami di stato di € 12,09
 taxa per il ritiro del diploma di € 15,13

PER MOTIVI ECONOMICI

Come previsto dal decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.

A tal fine dichiara che:

- in base alla dichiarazione I.S.E.E. del _____ rilasciata da _____ con scadenza il _____ l'**I.S.E.E.** del nucleo familiare a cui appartiene lo studente in questione è di Euro _____;

Il proprio figlio o l'alunno maggiorenne:

- **non è ripetente dell'anno scolastico precedente;**
- **in riferimento ai voti finora riportati, prevede che consegnerà il voto in condotta non inferiore a 8/10;**
- **non ha ricevuto una sanzione disciplinare superiore ai cinque giorni di sospensione, tranne i casi di comprovata infermità (art. 200, c.11, d. Lgs. 297 del 1994).**

PER MERITO

Sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali dell'anno scolastico precedente (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994).

A tale fine dichiara che il proprio figlio o alunno maggiorenne:

- **non è ripetente nell'anno scolastico precedente;**
- **in considerazione dei voti scolastici finora conseguiti, prevede che conseguirà la media dei voti di 8/10;**
- **che, in riferimento ai voti finora riportati, prevede che conseguirà il voto in condotta non inferiore a 8/10.**
- **che il proprio figlio non ha ricevuto una sanzione disciplinare superiore ai cinque giorni di sospensione, tranne i casi di comprovata infermità (art. 200, c.11, d. Lgs. 297 del 1994).**

PER SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI

Sono dispensati dalle tasse scolastiche gli alunni e i candidati che rientrino in una delle seguenti categorie: orfani di caduti per causa di servizio o di lavoro; figli di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; ciechi civili; - mutilati od invalidi per causa di servizio o di lavoro.

Il sottoscritto/a _____ dichiara inoltre di essere consapevole che il beneficio è subordinato al conseguimento dei requisiti sopra indicati e decade nel caso anche solo uno di essi venga meno, **per cui si impegna a versare (entro il 30 giugno dell'anno scolastico frequentato) l'importo della/e tassa/e per la/e quale/i ha chiesto l'esonero dal pagamento.**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegare documento di riconoscimento del richiedente.

_____ data

_____ firma dell'alunno maggiorenne

_____ Firma del genitore, solo se alunno/a minorenn