**RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO/REDDITO AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto CHIEDE L’esonero del pagamento delle tasse scolastiche per l’a.s. 20\_\_\_ /20\_\_\_\_ per il figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PER MOTIVI ECONOMICI Come previsto dal 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, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (lSEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. La motivazione deve essere documentata allegando la dichiarazione ISEE in corso di validità.  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 (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994). A tale proposito dichiara:- di prevedere una votazione finale di \_\_\_\_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10)\*;- di essere stato promosso nell’a.s. precedente alla classe \_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10);

 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.

Data……………………………………..

 Firma entrambi i genitori (nel caso lo studente sia minorenne)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In caso di un genitore impossibilitato a firmare: Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme di legge relative alla responsabilità genitoriale (Codice Civile, art. 316 comma 1, art. 337-ter comma 3 e art. 337-quater comma 3) e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara altresì di presentare questa richiesta/autorizzazione all’Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate e con il consenso dell’altro genitore

Firma \*Si impegna ad effettuare i versamenti delle tasse prestabilite dopo l’esito finale