

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Istituto Statale d'Istruzione Secondaria Superiore

TECNICA COMMERCIALE - SCIENTIFICA - PROFESSIONALE

"Caduti della Direttissima"

Uffici Amministrativi e Presidenza - Via Toscana n.21 - 40035 Castiglione dei Pepoli (BO)

Codice Fiscale 92004610371 - Tel.0534803511

E-mail: bois009009@istruzione.it; Sito web: www.isicast.edu.it;

pec: bois009009@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE ERARIALI

(Art. 200 e seguenti del D.Lgs. 297/1994 – D.P.R. 642/1972)

Anno scolastico: ____ / ____

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

Codice fiscale: _____

genitore / tutore / studente maggiorenne dell'alunno/a:

Studente/a: _____

frequentante la classe ____, sezione ____, indirizzo _____

dell'Istituto [nome della scuola].

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per l'anno scolastico indicato, ai sensi della normativa vigente, per il seguente motivo (barrare la casella che interessa):

☐ Esonero per merito – Media dei voti non inferiore a 8/10 nell'anno scolastico precedente.

☐ Esonero per motivi di reddito – Indicatore ISEE del nucleo familiare non superiore a € 20.000,00.

☐ Esonero per particolari motivi previsti dalla legge (orfano di guerra, mutilato, invalido civile, ecc.).

☐ Altro (specificare): _____

DICHIARA

- di essere consapevole che la presente dichiarazione è resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

- di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

- di allegare alla presente domanda la documentazione necessaria per comprovare la situazione dichiarata.

ALLEGATI:

- ☐ Copia del documento di identità del dichiarante
- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità (in caso di richiesta per reddito)
- ☐ Copia della pagella o certificato scolastico (in caso di richiesta per merito)
- ☐ Eventuale documentazione comprovante le condizioni particolari

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

Protocollo n. _____ del ____ / ____ / _____

Esito: ☐ ACCOLTA ☐ RESPINTA

Motivazione: _____

Firma del Dirigente Scolastico _____