AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

BOVINO (FG)

DOMANDA DI ESONERO TASSE STATALI A.S. 2023/2024

 ll/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_ DELL’ISTITUTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione dell' esonero dal pagamento delle seguenti tasse scolastiche:

□ **TASSA STATALE DI ISCRIZIONE E FREQUENZA € 21,17 (per chi si iscrive alla classe quarta)**

□ **TASSA STATALE DI FREQUENZA € 15.13 (per chi si iscrive alla classe quinta)**

* **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell’art. 200 del D.L. 297/94). A tal fine dichiara che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO DI PARENTELA** | **COGNOME e NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** |
| CAPOFAMIGLIA |  |  |  |
| CONIUGE |  |  |  |
| FIGLIO/A |  |  |  |
| FIGLIO/A |  |  |  |
| FIGLIO/A |  |  |  |
| ALTRO |  |  |  |

Inoltre, ai sensi del D.M. n. 390 del 19 aprile 2019 il/la sottoscritto/a allega dichiarazione ISEE in corso di validità e relativa all’anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l’esonero (ANNO 2022), il cui valore è pari o inferiore a € 20.000,00.

* **PER MOTIVI DI MERITO**

A tal proposito si impegna a versare quanto dovuto se il/la proprio/a figlio/a alla fine dell’anno scolastico in corso non raggiunga una media pari o superiore a OTTO/DECIMI.

* **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE** (Legge 645/54)

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 - art. 46.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il consenso/non consenso al trattamento dei dati personali.

Data,                                                                                                                        FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_