

**OGGETTO: Modulo richiesta esonero pagamento tasse scolastiche erariali a.s. 2025/2026
(solo per classi quarte e quinte)**

___I___ sottoscritt ___ _____
genitore dell'alunn ___ _____ iscritt ___ nell' a.s. 2024/2025
alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____
relativamente all' Iscrizione anno scolastico 2025/2026

CHIEDE

ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 (T.U.) la dispensa dal pagamento della tassa erariale per l'iscrizione a.s. 2025 - 2026 **(esonero non spettante in ogni caso agli alunni ripetenti e agli alunni che incorrano nella punizione disciplinare della sospensione superiore ai cinque giorni od in punizioni disciplinari più gravi)** a condizione che ___I___ propri___ figli___ abbia riportato **il voto di condotta non inferiore a 8/10:**

PER MOTIVI ECONOMICI

A tale fine dichiara, secondo quanto previsto dal D.M. 370/19:

- di appartenere a un nucleo familiare il cui valore dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a €. 20.000,00;
- che il valore ISEE riferito ad attestazione in corso di validità è di €. _____

PER MERITO

A tale fine dichiara:

di prevedere per ___I___ propri___ figli___ una votazione non inferiore a 8/10 allo scrutinio finale dell'anno scolastico 2024/25, impegnandosi, in caso contrario, ad effettuare il relativo versamento entro l'inizio dell'anno scolastico 2025/2026.

PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI con disagiata condizione economica :

- orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro;
- figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro;
- ciechi civili

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Data _____

Firma _____