DOMANDA DI ESONERO

dal pagamento delle tasse scolastiche (art. 200 D.Lgs. 297/1994 · D.M. 370/2019)

Al Dirigente scolastico dell'Istituto (nome della scuola)

Indirizzo / PEC

Oggetto: domanda di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

Il/La sottoscritto/a (genitore, tutore o studente maggiorenne) | Codice fiscale

Residente in (indirizzo completo)

Telefono | Email / PEC

Studente/ssa (cognome e nome) | Codice fiscale dello studente

Classe e sezione | Anno scolastico

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ studente maggiorenne, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni false o mendaci,

CHIEDE l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche (art. 200 del D.Lgs. 16 aprile 1994, n. 297) per il motivo seguente:

☐ PER REDDITO: il nucleo familiare dello studente ha un ISEE pari o inferiore a 20.000,00 euro (D.M. 19 aprile 2019, n. 370), come risulta dall'attestazione in corso di validità indicata qui sotto

Valore ISEE (€) | Protocollo DSU / attestazione | Rilasciata il

☐ PER MERITO: lo studente ha ottenuto negli scrutini finali dell'anno scolastico _____ una media dei voti non inferiore a otto decimi (art. 200, comma 5)

Media dei voti ottenuta

☐ lo studente è figlio di cittadini italiani residenti all'estero (art. 200, comma 10)

DICHIARA che lo studente non è ripetente (salvo infermità documentata) e non ha avuto sanzioni disciplinari superiori a cinque giorni di sospensione, e prende atto che l'esonero richiede un voto di comportamento non inferiore a otto decimi (art. 200, commi 9 e 11).

Allega: ☐ copia del documento d'identità ☐ attestazione ISEE ☐ altro: _____

Luogo e data

Firma del genitore / dello studente maggiorenne

Trattamento dei dati personali: i dati sono raccolti dal soggetto che riceve la dichiarazione e usati solo per il procedimento per cui viene presentata (Regolamento UE 2016/679).