

# ESONERO PAGAMENTO DELLE TASSE STATALI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO A. VOLTA- F. FELLINI - RICCIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/esercente la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

chiede l'**ESONERO** delle **Tasse Scolastiche** per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:  
(Barrare il motivo che interessa)

**Merito:** con media scrutinio finale superiore o pari a 8/10 riferito all'a.s. per il quale si chiede l'esonero.  
Nella media dei voti si computa il voto di condotta che non deve essere inferiore a 8/10 (Ai sensi art. 200 del T.U. n.297/94)

**Reddito:** (con nota Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019)  
Per motivi economici, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.  
N.B. : Allegare copia ISEE in corso di validità

**Altri motivi:**

Orfano di guerra, di caduto per la lotta di liberazione o di civile caduto per fatti di guerra, caduto per cause di servizio o di lavoro.

Figlio o esso stesso mutilato o invalido di guerra, o per la lotta di liberazione; militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi civili per fatti di guerra; mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro.

Cieco civile.

Alunni con disabilità certificata.

Categoria:	Requisito necessario	Documentazione richiesta
Figlio di invalido di guerra	Padre invalido di guerra con pensione di guerra o assegno una tantum	Cert. Ass.ne di categoria o cert. Ministero del Tesoro
Figlio di invalido civile	Padre con invalidità al 100%	Cert. Ministero Interni o Cert. Prefettura
Alunno invalido	Alunno con 2/3 di invalidità	Cert. Prefettura o cert. Visita collegiale che ne attesti il grado di invalidità.

**Cittadinanza straniera (indicare quale: \_\_\_\_\_) o figlio di cittadini italiani residenti all'estero:**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi della Legge 15/68-127/97-191/98

Il sottoscritto alunno maggiorenne/genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2022/2023, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

**1. CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_

e che nel paese di provenienza \_\_\_\_\_ sussistono  o **non** sussistono

le condizioni di RECIPROCITA' ai sensi del DPR 297/94 art. 200 comma 10 (ovvero che parimenti i cittadini italiani godono delle stesse condizioni di esonero)

**2. RESIDENZA ALL'ESTERO** (per cittadini italiani)  indicare lo Stato \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

(Data)

(Firma)