

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITI MARCONI DI PONTEDERA**

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

padre madre tutore legale alunno/a maggiorenne

per l'alunno/a _____, classe _____

consapevole che per l'iscrizione alle classi 4° e 5° sono dovuti i **versamenti allo Stato*** di

- classi **4°**: **€ 21,17** (€ 6,04 *tassa di iscrizione* + € 15,13 *tassa di frequenza*)
- classi **5°**: **€ 15,13** (*tassa di frequenza*)

e che in relazione agli esami sono dovuti i **versamenti allo Stato*** di:

- *tassa di esame*: **€ 12,09** (*per esami di idoneità, integrativi, di licenza, di qualifica, di Stato*)
- *tassa di diploma*: **€ 15,13** (*per il rilascio del diploma finale*)

*Le tasse scolastiche devono essere versate, precisando la causale, sul c.c.p. n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara, utilizzando i bollettini disponibili presso gli uffici postali oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche- IBAN: IT45R076010320000000001016 (per chiarimenti o altre modalità di versamento consultare: <https://www.miur.gov.it/tasse-scolastiche/contributo>).

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
e autorizzando il trattamento dei dati riportati al fine di ogni eventuale verifica**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(barrare la propria situazione)

- di richiedere l'**esonazione per MERITO**, in quanto ritiene che il/la figlio/a possa conseguire un esito non inferiore alla **media di 8/10** negli scrutini finali (considerato che la media del primo trimestre era _____); si impegna inoltre a effettuare tempestivamente il versamento qualora risultasse a fine anno una media inferiore a 8 o un voto in comportamento inferiore a 8 o una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione o in caso di ripetenza (tranne casi di comprovata infermità).
- di richiedere l'**esonazione per MOTIVI ECONOMICI**, in quanto appartenenti a nucleo familiare il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00: **si dichiara** in tal senso che la dichiarazione in corso di validità attesta un ISEE di € _____, relativamente all'anno _____); si impegna inoltre a effettuare tempestivamente il versamento qualora risultasse a fine anno un voto in comportamento inferiore a 8 o una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione o in caso di ripetenza (tranne casi di comprovata infermità).
- di richiedere l'**esonazione per appartenenza alla categoria** _____
(Possibilità: a) 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; b) 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; c) ciechi civili)
si impegna inoltre a effettuare tempestivamente il versamento qualora risultasse a fine anno un voto in comportamento inferiore a 8 o una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione o in caso di ripetenza (tranne casi di comprovata infermità).

Data, ___ / ___ / _____

FIRMA: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori