

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

Al Dirigente

dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Ettore Carafa"

Andria

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSA SCOLASTICA ESAME DI STATO 2023 - 2024

Il /la sottoscritto/a _____

Padre/madre/tutore/studentessa /studente _____

Iscritto e frequentante la classe _____ sezione _____ nell' anno scolastico _____

CHIEDE

Alla S.V. l'esonero dal pagamento della tassa scolastica 2023 – 2024 per il seguente motivo:

① **MERITO**, ragione per la quale dichiara di aver ottenuto nell'anno scolastico _____

L'ammissione alla classe successiva _____ con la media di _____

[Minimo otto decimi o superiore e almeno 8 in condotta ed entrambe le condizioni devono essere soddisfatte]

② **REDDITO**, previsto dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (*studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00*), allegando il modello

I.S.E.E. in corso di validità e riferito all'anno solare _____ con data, _____

[Si richiede consegna del documento in busta chiusa]

③ **CATEGORIE PROTETTE**, allegando la relativa documentazione probatoria ovvero dichiarandone l'appartenenza con autocertificazione ai sensi del DPR 445/00, preavvisando che la concessione avrà luogo solo dopo accesso agli atti esercitato dal istituto scolastico.

[Si richiede consegna del documento in busta chiusa]

Data, _____

Firma del genitore / tutore / studente maggiorenne
