

Il sottoscritto _____ genitore di _____ classe _____

chiede l'**ESONERO** o la **DISPENSA** delle Tasse Scolastiche governative per l'anno scolastico 2012/2013

per i seguenti motivi: (Barrare il motivo che interessa)

Merito: promosso con media di **8/10**, escludendo dal calcolo il voto di condotta (ai sensi art. 200 del T.U. n.297/94)

Cittadinanza straniera (indicare quale: _____) o figlio di cittadini italiani residenti all'estero;

Reddito: (C.M. 9 del 03/02/2010), riferito all'**anno di imposta 2010** (in attesa di eventuali nuove disposizioni)

Nucleo familiare composto da 1 persona:	€	5.020,00
“ “ “ “ 2 persone:	€	8.327,00
“ “ “ “ 3 “	€	10.703,00
“ “ “ “ 4 “	€	12.782,00
“ “ “ “ 5 “	€	14.860,00
“ “ “ “ 6 “	€	16.842,00
“ “ “ “ 7 “ e oltre:	€	18.819,00

N.B.: E' possibile fruire dell'esonero solo *se l'alunno non è ripetente*, inoltre è necessario *allegare uno Stato di famiglia*, o compilare *l'autocertificazione* sul retro del presente modulo (L.4/1/86 art. 2); e *completare la seguente dichiarazione* nella quale si riporta l'ammontare del reddito denunciato nell'anno d'imposta di riferimento. (L.4/1/86 art. 23.1)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____, sotto la

propria responsabilità, **DICHIARA** che il reddito familiare denunciato nell'anno **2010**, è di € _____

Rimini, _____

_____ (Firma del dichiarante)

altri motivi: (N.B. il voto di condotta non deve essere inferiore a 8/10 ed è necessario allegare il certificato rilasciato dall'Organo competente):

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 di militare dichiarato disperso

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

Cieco civile.

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.

Rimini, _____

_____ (Firma del genitore o alunno maggiorenne)

Autocertificazione (L. 4/1/86 n. 15)

Il sottoscritto alunno maggiorenne/genitore dell'alunno _____
dichiara sotto la propria responsabilità che il proprio nucleo familiare, residente a _____ in
via _____ è così costituito:

Cognome e nome:

_____	Capo famiglia	nato a _____	() il _____
_____	Moglie	nata a _____	() il _____
_____	Figlio	nato a _____	() il _____
_____	Figlio	nato a _____	() il _____
_____	Figlio	nato a _____	() il _____
_____	Figlio	nato a _____	() il _____
_____	_____	nato a _____	() il _____
_____	_____	nato a _____	() il _____
_____	_____	nato a _____	() il _____

Rimini, _____

(Firma del genitore)