



Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato a _____
(prov. _____) il _____ residente a _____
(prov. _____) via _____ n° _____ tel. _____
codice fiscale _____, iscritto/a per l'anno scolastico
_____ per la prima volta alla classe _____ sez. _____

chiede

- l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali da versare all'Agenzia delle Entrate per limiti di reddito (vedi note) e/o merito di studio con media presunta non inferiore a 8/10 ;
 - l'assicurazione è comunque sempre dovuta
 - Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della Legge n° 41 del 28/02/1986, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, quanto segue:
- ✓ che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

NOTE :

- 1) LA TABELLA con i limiti massimi di reddito, ai fini dell'esenzione delle sole tasse scolastiche erariali scolastiche, rivalutati, per l'anno scolastico 2017/18 sarà resa disponibile quando il Ministero la renderà nota.
- 2) LA MEDIA presunta sarà accertata d'ufficio a fine anno scolastico; qualora non si riscontrasse tale beneficio, saranno comunque dovute le tasse d'iscrizione.