



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"
Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)
Tel. 0522/518555 Fax 0522/516643
Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I
sito: <http://www.iisecchi.edu.it>
e-mail: reis01700g@istruzione.it - reis01700g@pec.istruzione.it

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE ERARIALI CLASSI 4^A E 5^A (AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il sottoscritto , nato a ()

il / / , residente a ()

indirizzo : ;

Il sottoscritto , nato a ()

il / / , residente a ()

indirizzo : ;

genitori/e dell'alunno/a frequentante la classe

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscrittore decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

la concessione dell'esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica:

TASSA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA (Euro 21,17) TASSA DI FREQUENZA (Euro 15,13)

PER REDDITO (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94 e del Decreto 370 del 19/4/2019). Tale beneficio è riconosciuto nel caso in cui il valore ISEE sia pari o inferiore a 20.000,00 euro. **Allegare attestazione ISEE in corso di validità.**

PER MERITO viene concesso nel caso si presuma che l'alunno/a venga ammesso/a alla classe successiva con una votazione, negli scrutini finali, non inferiore all'otto di media (nella media non deve computarsi il voto di Religione, mentre il voto di Condotta non deve essere inferiore a 8/10).
Non spetta in caso di alunni ripetenti.

Si provvederà a regolarizzare il pagamento (entro il 30 giugno) nell'eventualità che tale media non sia raggiunta.

(Il beneficio è sospeso per gli alunni ripetenti o che incorrano in una sanzione superiore a 5 giorni, tranne casi di comprovata infermità.)

Data il / /

(firma leggibile) 1 _____

(firma leggibile) _____

(si allegano fotocopie dei documenti d'identità)

1 Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.