

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO

“G. CESARE – M. VALGIMIGLI”

RIMINI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore di _____ della classe _____

chiede l'**ESONERO** o la **DISPENSA** delle **Tasse Scolastiche Erariali di Rilascio Diploma** per l'anno scolastico _____/_____ per i seguenti motivi: (Barrare il motivo che interessa)

Merito: media voti scrutinio finale non inferiore a 8/10. (Ai sensi art. 200 del T.U. n.297/94)

Reddito: (con nota Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019)

Per motivi economici, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.

N.B. : Allegare copia ISEE in corso di validità

altri motivi: (N.B. il voto di condotta dell'ultimo anno scolastico 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 o esso stesso mutilato o invalido di guerra, o per la lotta di liberazione; militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi civili per fatti di guerra; mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro.
- Cieco civile.
- Alunni con disabilità certificata.

Categoria:

Figlio di invalido di guerra

Figlio di invalido civile

Alunno invalido

Requisito necessario

Padre invalido di guerra con pensione di guerra o assegno una tantum

Padre con invalidità al 100%

Alunno con 2/3 di invalidità

Documentazione richiesta

Cert. Ass.ne di categoria o cert.

Ministero del Tesoro

Cert. Ministero Interni o Cert. Prefettura

Cert. Prefettura o cert. Visita collegiale

che ne attesti il grado di invalidità.

Cittadinanza straniera (indicare quale: _____) o **figlio di cittadini italiani residenti all'estero;** (*compilare la Dichiarazione Sostitutiva per Reciprocità*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi della Legge 15/68-127/97-191/98

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di mendacio

DICHIARA

1. CITTADINANZA: _____

e che nel paese di provenienza _____ sussistono o **non** sussistono

le condizioni di RECIPROCITA' ai sensi del DPR 297/94 art. 200 comma 10 (ovvero che parimente i cittadini italiani godono delle stesse condizioni di esonero)

2. RESIDENZA ALL'ESTERO (per cittadini italiani) indicare lo Stato _____

Rimini, lì _____

IL DICHIARANTE: Firma _____

Rimini, _____

IL DICHIARANTE: Firma _____