

Domanda di esonero delle tasse scolastiche per merito/reddito

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico "Pilo Albertelli"
Roma (RM)

Il sottoscritto _____
genitore dello studente _____ Classe e Sez. _____

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'a.s. 20____/20____ per motivi di **MERITO** (allegare il documento di valutazione) e/o **REDDITO** (allegare il modello ISEE), delle seguenti tasse:

- ☐ taxa di iscrizione € 6,04 - solo 4° anno
- ☐ taxa di frequenza classe quarta € 15,13
- ☐ taxa di frequenza classe quinta € 15,13
- ☐ taxa per esami di Stato € 12,09
- ☐ taxa di rilascio del diploma € 15,13 (esonero concesso solo per motivi di reddito)

- ☐ Per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 20____/20____ la promozione alla classe successiva con una media di _____ (otto decimi o superiore e almeno 8 in Condotta)

- ☐ Per limiti di **REDDITO**, previsti 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) allegare modello I.S.E.E.

DICHIARA

dichiara di aver preso atto che il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma, _____

Firma del genitore e/o
dell'alunno se maggiorenne _____

☐