**RICHIESTA DI ESONERO**

 **PER LE TASSE SCOLASTICHE**

**(Iscrizione 6,04 euro e Frequenza 15,13 euro\*)**

 **(T.U. 297/94 ART.200)**

🖵 **PER MERITO**: dichiaro che nell’anno 20016/17 **la votazione agli scrutini finali** è stata non inferiore a 8/10 e voto di condotta non inferiore a 8/10

🖵 **PER** **SITUAZIONE ECONOMICA ANNO 2016:** dichiaro sotto la mia personale responsabilità di rientrare

 nei limiti di **reddito familiare** fissati dalla legge (C.M. n°1987 del 23/2/2017) voto di condotta non inferiore a 8/10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n° persone del nucleo familiare | limite reddito familiare(**IMPONIBILE 2016)**(non e’ l’ ISEE!)  | **firma del genitore ACCANTO AL REDDITO CORRISPONDENTE** |
| **1** | **€ 5.384,00** |  |
| **2** | **€ 8.928,00**  |  |
| **3** | **€ 11.474,00** |  |
| **4** | **€ 13.703,00**  |  |
| **5** | **€ 15.931,00** |  |
| **6** | **€ 18.056,00** |  |

🖵 **APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI- legge 645/54**: dichiaro di appartenere

 a una delle **seguenti categorie** : (orfani di caduti per causa di servizio o di lavoro;figli di mutilati o

 invalidi per causa di servizio o di lavoro, ciechi civili) voto di condotta non inferiore a 8/10

Sotto la mia personale responsabilità, dichiaro veritiera la dichiarazione su riportata

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_