

ESONERO TASSE STATALI

Io sottoscritto/a genitore _____

dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ sede di _____

di codesto Istituto per l'a.s. 2023/24;

ai sensi di quanto previsto dall'art. 200, c.5, d.19s. n. 297 del 1994, dall'articolo 1, comma 5, del decreto legislativo 5 aprile 2005, n. 76 e dal decreto del Ministro dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 370, del 19 aprile 2019,

CONSAPEVOLE del fatto che:

è condizione necessaria per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche l'aver ottenuto un voto di comportamento e una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali e 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).

CHIEDO

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali di: € _____ da versare all' Agenzia delle Entrate-Centro Operativo di Pescara-Tasse Scolastiche Regione Sicilia per i seguenti motivi:

- valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00

- merito

- appartenenza a speciali categorie di beneficiari, es. orfani di guerra, figli di invalidi o mutilati di guerra, ecc..., di cui al Decreto legislativo 16 Aprile 1994, n. 297, art. 200 (specificare)

.....

Nel caso in cui l'alunno/a non riportasse la promozione alla classe successiva con una media pari o superiore a 8/10 e con un voto di comportamento almeno pari a 8/10, e/o nel caso gli fosse inflitta una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, mi impegno ad effettuare il pagamento delle suddette tasse **entro e non oltre il 17 giugno 2023**.

Data _____

Firma

.....