

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto per l'a.s. 20____/20____ alla classe _____ sezione_____ di questo istituto

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali

PER MOTIVI DI REDDITO (compilare anche l'autocertificazione di seguito riportata)

Terni,

(Firma)

Autocertificazione attestante la situazione reddituale

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

al fine della concessione dell'esonero delle tasse scolastiche per limiti di reddito, ai sensi dell'art. 4 della D. LGS 63/2017, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, ai sensi DPR 445/2000 che:

Il reddito complessivo del nucleo familiare ISEE è di € _____ riferito all'anno
20_____

Terni,

(Firma)
