

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell' alunno \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.s. 20\_\_/20\_\_ della 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**

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al fine della concessione dell'esonero dal contributo scolastico e 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 di € \_\_\_\_\_ riferito all'anno 20\_\_\_\_

Terni, \_\_\_\_\_

**(Firma)**

Il presente modulo dovrà essere compilato e trasmesso alla scuola come allegato alla domanda di conferma iscrizione con le seguenti modalità:

- Direttamente dal Sistema Informativo NUVOLA sezione modulistica unitamente alla documentazione di conferma iscrizione
- PEO ([iscrizioni@iiscatr.it](mailto:iscrizioni@iiscatr.it)) con allegata copia documento di identità