

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunna/\_\_\_\_\_ avendo  
prodotto domanda di iscrizione relativa all'A.S. 20\_\_\_/\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione dell'esonero del pagamento delle tasse scolastiche:

• **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine dichiara:

1) che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione

2) che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(reddito da ricavare dal Mod. CUD o modello UNico al netto delle ritenute di cui si  
allega fotocopia).

• **PER MERITO**

A tale proposito dichiara:

- di prevedere una votazione finale di \_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10)\*
- di essere stato promosso nell'a.s. precedente alla classe \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10)

• **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI:**

(indicare: \_\_\_\_\_)

ai sensi dell'art. 200 del D.Lgs 297/94, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche alunni con stato di handicap certificato ai sensi della Legge n. 104/1992 per il corrente anno scolastico.

A tal fine dichiara che l'alunno/a ha una disabilità certificata ai sensi della Legge n. 104/1992 (articolo 3);

Rieti \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**\* Si impegna ad effettuare i versamenti delle tasse prestabilite dopo l'esito finale**

Avendo letto e compreso l'informativa ed inteso i diritti a me riconosciuti, tramite apposizione di firma autografa, in modo libero e volontario manifesto il consenso ai sensi dell'art. 6 e successivi Reg. UE 2016/679 al trattamento dei dati personali per le finalità identificate nella presente istanza.

Rieti \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma dell'Interessato  
\_\_\_\_\_