Al Dirigente Scolastico
del Liceo " Carducci"-Nola

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO

_l _ sottoscritt_ _____

in qualità di genitore dell'alunn_____

iscritt a per l'a.s 20___/20____alla classe_____sezione_____di codesto istituto, ai sensi dell'art. 4 della legge 28/02/1986, n. 41

CHIEDE

l'esonero del pagamento delle tasse scolastiche erariali per:

□ iscrizione □ frequenza □ esame

AUTOCERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445/2000 Art. 46 - Legge 183/2011 Art. 15)

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a_____( ) residente a_____

Via_____n.____CAP_____Prov._____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

□ Genitore □ Tutore/trice dell'alunno/a _____

iscritto per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe_____sezione _____ di codesto istituto
sotto la propria personale responsabilità e pienamente consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

che il reddito complessivo **rientra nei limiti di reddito previsti dalla legge**[(1)]

I limiti di reddito Il MIUR ha provveduto a pubblicare il limite di reddito rivalutato da applicare ai casi di esenzione tasse scolastiche per l'a.s. 2025/26: per l'esonero totale occorre essere in possesso di un ISEE pari o inferiore a € 20.000,00.

Data _____

Firma

_____