## Al Dirigente Scolastico

**del Liceo " Carducci"-Nola**

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO

\_l \_ sottoscritt

in qualità di ⎕ padre ⎕ madre ⎕ tutore 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 e rilascio diploma

# 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 20 /20 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)**

## Data

Firma di autocertificazione (leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Luogo e data

Il/la dichiarante

Firma per esteso e leggibile

**(1)** Si ricorda che i limiti di reddito per l’esenzione dalle tasse scolastiche sono rivalutati, per l’anno scolastico 2017/2018, in ragione dello 0.9 per cento, tasso di inflazione programmato per il 2017 ( Documento di economia e finanza 2016 e relativa Nota di aggiornamento - fonte Ministero dell’economia e delle finanze – Dipartimento del Tesoro), come indicato nel seguente prospetto:

