

**Oggetto: Domanda di esonero dal pagamento delle tasse statali**

- Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore/esercente la responsabilità genitoriale)  
dell'alunno \_\_\_\_\_
- Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (alunno maggiorenne)  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso questo istituto,

**C H I E D E**

l'esonero del pagamento delle tasse statali da versare tramite modello F24 per il seguente motivo:

- il nucleo familiare ha un **ISEE non superiore a € 20.000,00** (allegare attestazione in corso di validità alla presente richiesta);
- l'allievo è **cittadino straniero**, di nazionalità \_\_\_\_\_  
(a condizione di reciprocità);
- l'allievo ha riportato la valutazione di promosso/a **con la media 8/10**  
(previsione del conseguimento della votazione pari o superiore a 8/10, in caso contrario provvedere al pagamento subito dopo gli scrutini finali);
- altro** (orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro; b) figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro; c) ciechi civili. L'esonero è concesso inoltre a coloro che siano essi stessi mutilati od invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, mutilati od invalidi civili per fatti di guerra, mutilati od invalidi per causa di servizio o di lavoro)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'alunno/a)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore/esercente la potestà parentale)

VISTO:

- Si autorizza
- Non si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Pasquale D'Andola