Richiesta di Esonero Tasse Scolastiche per reddito

Il sottoscritto/a …………………………….. nato/a a …………………………………..il ……………………

residente in ………………………………… alla via ………………………………………………………..…

In qualità di genitore dell’alunno/a:

cognome……………………………..nome………………………………..nato/a a …………………………..

il……………….……iscritto/a per l’a.s. ………. alla classe…………sez………….

CHIEDE

L’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per motivi di reddito.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

* il proprio nucleo familiare è composto dalle persone di cui all’autocertificazione in calce.
* Il valore ISEE relativo all’anno …2020…….... ammonta a Euro ...……………………………...

Cava de’Tirreni,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ……………………………..…………..nato/a a…………………………………...………….………..

Il ……………….. residente a ……………………...……….via……………………………………….…n………………

Nella sua qualità di padre/ madre/ tutore consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

Che il valore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE), relativo all’ anno…2020….. ammonta ad Euro …………………………….

E che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Rapporto col dichiarante** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cava de’Tirreni, ……………………………

In fede

…………………………………………