

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "A.EINSTEIN"
DI RIMINI**

Il/la sottoscritto/a _____ classe _____ sez. _____

chiede l'ESONERO o la DISPENSA delle Tasse Scolastiche Esame di Stato per l'anno scolastico 2023/2024 per i seguenti motivi (barrare il motivo che interessa):

Merito: con media scrutinio finale superiore o pari a 8/10 riferito all'a.s. 2022-2023. Nella media dei voti si computa il voto di condotta che non deve essere inferiore a 8/10 (Ai sensi art. 200 del T.U. n.297/94)

Reddito: (con nota Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019)

Per motivi economici, con il decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019 è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00. **E' possibile fruire dell'esonero solo se lo studente non è ripetente.**

N.B. : **Allegare copia ISEE** in corso di validità

altri motivi: (N.B. il voto di condotta non deve essere inferiore a 8/10)

- Orfano di guerra, di caduto per la lotta di liberazione o di civile caduto per fatti di guerra, caduto per cause di servizio o di lavoro.
- Figlio o esso stesso mutilato o invalido di guerra, o per la lotta di liberazione; militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi civili per fatti di guerra; mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro.
- Cieco civile.
- Alunni con disabilità certificata.

N.B. **Per tutte le categorie è necessario allegare il certificato rilasciato dall'Organo competente**

Categoria:
Figlio di invalido di guerra

Figlio di invalido civile
Alunno invalido

Requisito necessario
Padre invalido di guerra con pensione di guerra o assegno una tantum
Padre con invalidità al 100%
Alunno con 2/3 di invalidità

Documentazione richiesta
Cert. Ass.ne di categoria o cert. Ministero del Tesoro
Cert. Ministero Interni o Cert. Prefettura
Cert. Prefettura o cert. Visita collegiale che ne attesti il grado di invalidità.

Cittadinanza straniera (indicare quale: _____) **o figlio di cittadini italiani residenti all'estero** (compilare la Dichiarazione Sostitutiva)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi della Legge 15/68-127/97-191/98

Il sottoscritto alunno maggiorenne / genitore dell'alunno _____ (cognome) _____ (nome) _____ nato/a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico 2023/2024, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di mendacio

DICHIARA

1. CITTADINANZA (dello studente): _____

e che nel paese di provenienza _____ sussistono o **non** sussistono le condizioni di RECIPROCITA' ai sensi del DPR 297/94 art. 200 comma 10 (ovvero che parimente i cittadini italiani godono delle stesse condizioni di esonero)

2. RESIDENZA ALL'ESTERO (per cittadini italiani) indicare lo Stato _____

Rimini, li _____ IL DICHIARANTE:Firma _____

Rimini, _____

IL DICHIARANTE

firma _____