**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto di Istruzione Superiore “F. Redi” di Paternò**

**OGGETTO: RICHIESTA Esonero** tasse scolastiche **PER REDDITO**

Il/La sottoscritto/a **genitore** dell’alunno/a

 nato/a a il , iscritto/a nella Classe sez Indirizzo

di questa istituzione scolastica, consapevole che:

* sono **esonerati per motivi economici** gli alunni iscritti al quarto e quinto anno appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00.
* l’esonero non spetta, in ogni caso, agli alunni ripetenti tranne i casi di comprovata infermità (art. 200, c. 11 del D.Lgs. 297/94), né a chi ha voto in condotta inferiore ad otto decimi, o a chi incorra in una sospensione disciplinare superiore a 5 giorni;

CHIEDE

ai sensi dell’art. 200 del D.Lgs 297/94, l’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

PER MOTIVI ECONOMICI per l’anno scolastico / .

A tal fine dichiara:

1. che l’alunno/a NON è ripetente;
2. che il voto di condotta conseguito negli scrutini finali dello scorso anno è stato di /10;
3. che durante lo scorso anno non ha avuto alcuna sospensione disciplinare superiore a 5 giorni;
4. che il valore ISEE riportato nell’attestazione in corso di validità e riferito all’anno solare precedente a quello nel corso del quale viene chiesto l’esonero ammonta a €

Data

Firma del genitore

Il/la sottoscritt\_ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data Firma del genitore