

**MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE per
appartenenza a speciali categorie**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITC MARCONI DI PENNE

Il /la sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sez _____ di questo Istituto

CHIEDE alla S.V.

l'esonero dal pagamento dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20____/20____

Per appartenenza a speciali categorie di beneficiari:

- 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;
- 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;
- ciechi civili.
- d) 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.

(barrare la voce che interessa)

Per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a otto decimi (articolo 200, comma 9, d. 19s. n. 297 del 1994). Al contempo il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a cinque giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (articolo 200, comma II, d. 19s. n. 297 del 1994).

Penne, lì _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE O DELL'ALUNNO MAGGIORENNE
