



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. Falcone"
 Licei
 Scientifico - Scienze Applicate - Scienze Umane/Economico Sociale
 Istituti Tecnici
 Amministrazione, Finanza e Marketing
 Relazioni Internazionali per il Marketing - Sistemi Informativi Aziendali



ASOLA (MN)
 Via S. Pignole n°3
 Tel. 0376.710423-270
 Fax 0376.710425
 e-mail: urp@iisfalcone.gov.it
 P.E.C: mnis00800p@pec.istruzione.it
 Sito web: www.iisfalcone.gov.it
 C.F.:81003730207
 CUU: UF9RB1

Asola, ____ / ____ /20 ____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.I.S. " **G. FALCONE** "
 ASOLA (MN)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
 e residente in _____ in qualità di genitore (esercente la patria
 potestà) dell'alunno/a _____ iscritto
 per l'A.S. 20 ____ /20 ____ alla classe _____ indirizzo _____

CHIEDE ai sensi dell'art.4 della Legge 28/02/1986 n°41

L'esonero dal pagamento della tassa scolastica governativa (iscrizione e frequenza) per i motivi qui di seguito addotti:

ESONERO PER MOTIVI DI MERITO

A tal fine dichiara che il/la figlio/a ha conseguito nello scrutinio finale del corrente anno scolastico, una valutazione complessiva non inferiore agli 8/10 (calcolando nella media il voto di Educazione Fisica e condotta, ma non quello di religione).

ESONERO PER MOTIVI ECONOMICI

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che il nucleo familiare risulta essere composto dalle seguenti persone:

Cognome/Nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

2. che il reddito complessivo del nucleo familiare (computando tutti i redditi prodotti dai componenti) relativo all'anno solare precedente a quello in cui viene chiesto l'esonero, ammonta a €.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

N.B. secondo quanto previsto dall'art.71 e 72 del DPR 445/2000, qualora dal controllo sulla dichiarazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione stessa, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.