

Alla Dirigente Scolastica  
dell'IPSSEOA "R.A. Costaggini"  
Rieti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla concessione dell'esonero del pagamento delle tasse scolastiche:

- **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine dichiara:

- 1) che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Grado di Parentela	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Professione

- 2) che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (reddito da ricavare dal Mod. CUD o modello UNico al netto delle ritenute di cui si allega fotocopia).

- **PER MERITO**

A tale proposito dichiara:

- di prevedere una votazione finale di \_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10)\*
- di essere stato promosso nell'a.s. precedente alla classe \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_
- di \_\_\_\_\_ (non inferiore a 8/10)

- **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI:**

(indicare: \_\_\_\_\_)

Rieti \_\_/\_\_/\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\* Si impegna ad effettuare i versamenti delle tasse prestabilite dopo l'esito finale**

Avendo letto e compreso l'informativa ed inteso i diritti a me riconosciuti, tramite apposizione di firma autografa, in modo libero e volontario manifesto il consenso ai sensi dell'art. 6 e successivi Reg. UE 2016/679 al trattamento dei dati personali per le finalità identificate nella presente istanza.

Rieti \_\_/\_\_/\_\_

Firma dell'Interessato

\_\_\_\_\_