

# Istituto Statale d'Istruzione Superiore di Follonica

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S.I.S. di Follonica

Il/la sottoscritto/a

padre/madre dell'alunno/a

della classe sez. indirizzo di studi .

Liceo

I.T.E.

Professionale

Nato/a il e residente

in via/piazza

## CHIEDE

L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE  
(BOLLETTINO GU1016 – tutte quelle previste nel corrente anno scolastico)

TIPO DI ESONERO RICHIESTO:

PER MERITO (non concedibile per TASSA ritiro DIPLOMA) a tal fine fa presente che nell'a.s. 20 /20. il/la figlio/a ha frequentato la classe riportando la seguente votazione non inferiore a 8/10

PER MOTIVI ECONOMICI a tal fine allega la dichiarazione prescritta (MOD. ISEE)

PER APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE DALL'ART. 15 LEGGE 654/54

- a) orfani di guerra, di caduti per la lotta alla liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per servizio o di lavoro;
- b) 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;
- c) ciechi civili.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale domanda, se regolare, è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questa Scuola.

In caso di mancata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

Allega: .....

Oppure per la documentazione fa riferimento a quella già in possesso della scuola.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE L'ISTITUZIONE SCOLASTICA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (D.LGS. 196/2003 E REGOLAMENTO EU 679/2016).**

Data

firma