MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico ITCS "Abba-Ballini" Brescia

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	(), il	e residente a
	(), in via	nn
Recapito Telefonico _	Email	
Codice Fiscale	iscritto alla classe	sezione nell'anno
scolastico	,	
	CHIEDE	
alla s.v. l'esonero dal p	pagamento dalle seguenti tasse scolastiche:	
☐ tassa di freque ☐ tassa per soste ☐ tassa per ritire	ione (€ 6,04) – solo per chi si iscrive la prima vi enza (€ 15,13) enere gli Esami di Stato (€ 12,09) o Diploma (€ 15,13) – esonero concedibile solo RITO e a tal fine fa presente che nel corrente	o per motivi di reddito
sottoscritto/a provve	e alla classe successiva con la media di almeno ederà a regolarizzare il pagamento (contro iorni dalla pubblicazione dei risultati.	
•	DITO previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/201 indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20 o di validità.	
Brescia,		
_	firma dello studente fir	rma di un genitore/tutore¹

Le dichiarazioni sopra riportate sono rilasciate ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Informativa ai sensi dell'art.15 UE 679/2016 per il trattamento dei dati

Ai sensi dell'art.15 UE 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'ITCS "Abba-Ballini" per lo svolgimento delle attività istituzionali della scuola.

¹ **Solo per studente minorenne**. Il genitore firmatario, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.