

## RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico  
dell'IPSSCTS "Einaudi"  
di Varese

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dello studente \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno  
scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'IPSSCTS "Einaudi" di Varese

### CHIEDE

L'esonero dalle tasse scolastiche erariali per l'a.s. \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

- Per merito - aver conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali
- Per motivi economici - appartenenza a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00 (Allegare copia ISEE in corso di validità)
- 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
  - 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

**N.B.** Per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche è condizione necessaria l'aver ottenuto un voto di comportamento non inferiore a otto decimi. 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.

Varese li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)