

RICHIESTA ESONERO TASSA ERARIALE ESAMI DI STATO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ Via _____,
tel. _____ Cell. _____,
genitore / tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
frequentante nell'a.s. ____ / ____ la classe ____ sez. _____

1. Consapevole di aver preso visione del regolamento GDPR, pubblicato nel sito web istituzionale e che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs., n.196/2003 e GDPR, n.279/2016);
2. Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni;**

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti della vigente normativa, l'esonero dal pagamento della tassa erariale di € 12,09 per l'anno scolastico 20__ - 20__

- **Per merito**, poiché l'alunno nel precedente Anno Scolastico è stato promosso con una media dei voti pari o superiore a 8/10 (media conseguita _____).
- **Per reddito**, poiché il valore dell'I.S.E.E. relativo all'anno solare _____ è pari a € _____.

[Si precisa, che, per beneficiare dell'esonero per reddito, ai sensi della nota MIUR n. 0013053 del 14/06/2019, il Valore dell'indicatore I.S.E.E. non deve essere superiore a € 20.000,00 - Allegare copia del documento di riconoscimento del genitore richiedente].

** [Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la Scuola si riserva di effettuare controlli su un campione pari al 10% delle dichiarazioni rese].

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi D.Lgs., n.196/2003 e del Regolamento Europeo GDPR, n. 279/2016. Dichiaro di aver preso visione del Regolamento GDPR, pubblicato nel sito web istituzionale.

Presezzo, ____ / ____ / ____

(firma del genitore/tutore)

(firma dello studente)