

RICHIESTA DI ESONERO TASSE ERARIALI PER REDDITO

Al Dirigente scolastico
dell'IIS "Benedetto Castelli"
BRESCIA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____
nato a _____ il _____ residente _____
Codice fiscale _____ iscritto per l'anno scolastico ____ / ____
Alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento del contributo scolastico per limiti di reddito e, a tal fine, che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

nome e cognome	luogo di nascita	parentela

DICHIARA

che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € _____.

Vale come autocertificazione.

data _____

firma del genitore

1 Per la richiesta di esonero si faccia riferimento alla tabella ministeriale dei limiti di reddito per l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'anno scolastico 2015/2016 (M.I.U.R. – Dipartimento per l'istruzione – prot. n. 936 del 05.02.2014) riferito all'anno d'imposta 2014. per i nuclei familiari formati dal seguente numero).

Per i nuclei familiari formati dal seguente numero di persone	Limite massimo di reddito espresso in € per l'a.s. 2017/2018 riferito all'imposta 2016
1	5.384,00
2	8.928,00
3	11.474,00
4	13.703,00
5	15.931,00
6	18.056,00
7 e oltre	20.146,00