



**CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE è COMPOSTA DA:**

- PADRE NATO A  PROV  DTA DI  
NASCITA
- MADRE NATA A  PROV  DTA DI  
NASCITA
- FIGLI\_ NAT\_ A  PROV  DTA DI NASCITA
- FIGLI\_ NAT\_ A  PROV  DTA DI NASCITA
- FIGLI\_ NAT\_ A  PROV  DTA DI NASCITA
- FIGLI\_ NAT\_ A  PROV  DTA DI NASCITA

**IL REDDITO IMPONIBILE (RILEVABILE DALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI) DEL NUCLEO FAMILIARE E' DI**  
€

(Dichiarazione da rilasciare nel caso ricorrano le condizioni dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

TASSE:

TASSE PAGATE   ESONERAT\_   (Inserire Si o No)

**Nota**

**Le tasse da pagare sono:**

**Per chi si iscrive al primo anno**

1) €  sul CC N°  2) €  sul CC N°

**Per chi si iscrive agli anni successivi:**

1) €  sul CC N°  2) €  sul CC N°

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(Legge 31/12/1996 N°675 "Tutela della privacy" -art 27)**

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Lamezia Terme il** \_\_\_\_\_

**Con Osservanza**

\_\_\_\_\_