



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo*

Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)

Tel. 0836/484301 - Fax 0836/484302

Web: www.liceocapece.gov.it - Email: dirigente@liceocapece.gov.it

Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapece.it

DICHIARAZIONE CONDIZIONI ECONOMICHE

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale "F. Capece"
di MAGLIE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. ____) alla via _____ n. ____ padre/madre dell'alunno/a
_____ frequentante nell'anno scolastico ____/____ la classe ____ sez. ____ Indirizzo _____

chiede

ai sensi dell'art. 28 c.4 della legge 28/02/1986 n.41 l'esonero delle tasse scolastiche per motivi economici per l'a.s. ____/____. A tal fine è a conoscenza che il limite di reddito complessivo riferito al nucleo familiare per ottenere il diritto all'esenzione in relazione alla composizione del nucleo familiare è di:

Limite massimo di reddito espresso in € per a.s. _____ riferito all'anno d'imposta _____	4.625,00	7.673,00	9.864,00	11.781,00	13.697,00	15.524,00	17.348,00
Numero persone componenti nucleo familiare	1	2	3	4	5	6	7 e oltre

Allo scopo, **DICHIARA** ai sensi, per gli effetti degli artt. 2 e 4 della Legge 04-01-1968 n. 15:

A. che il nucleo familiare, compreso il sottoscritto/a, limitatamente ai soggetti previsti dall'art.23 della legge 28/02/86 n.41 (coniuge non separato, figli minori ed equiparati, soggetti a carico previsti ai fini dell'assegno per il nucleo familiare) risulta così composto:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

B. Tale nucleo familiare ha prodotto nell'anno precedente :

UN REDDITO LORDO (comprensivo dei redditi esenti e di quelli soggetti a ritenute alla fonte inferiore o pari a € _____)
Dichiarato all'Ufficio delle Imposte Dirette di _____

NESSUN REDDITO di qualsiasi natura.

REDDITI per i quali la legge non prevede l'obbligo della denuncia all'Ufficio Imposte Dirette.

C. Di essere a conoscenza delle conseguenze penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 per le ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto si impegna a provvedere entro il 30/07/_____ al pagamento delle tasse qualora il reddito dichiarato dovesse subire variazioni in aumento rispetto al limite massimo precedentemente indicato.

Data _____

Firma _____

Il Funzionario Ricevente
