

**DOMANDA DI ESONERO<sup>1</sup> (CORSI V.O.)**

(Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ allievo/a maggiorenne/genitore  
dell'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

conformemente alle norme di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della  
decadenza dei benefici ottenuti e delle sanzioni penali, previsti dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R.,  
in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**CHIEDE**

L'esonero con n. Codice \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

**DICHIARA<sup>3</sup>**

- di essere a conoscenza delle norme che disciplinano la concessione degli esoneri;
- di essere invalido, con percentuale di invalidità pari al \_\_\_\_\_% e di non aver già conseguito un titolo di studio di livello pari a quello per il quale richiede la iscrizione;
- di aver ottenuto nell'anno precedente una valutazione di almeno 8/10 nella disciplina principale e nelle materie complementari;
- che, ai fini della esenzione di cui al codice esonero n. B/2, appartiene alla seguente categoria di beneficiario \_\_\_\_\_ e che il reddito complessivo percepito dal proprio nucleo familiare nell'anno 20\_\_ è di € \_\_\_\_\_;

che, ai fini della esenzione di cui al codice esonero n. B/3, appartiene alla seguente categoria di beneficiario \_\_\_\_\_

che, ai fini della esenzione di cui al codice esonero n. C/1, il proprio nucleo familiare è così composto:

	nome e cognome	data di nascita	relazione di parentela
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

che, ai fini della esenzione di cui al codice esonero n. C/2, lo studente è iscritto contemporaneamente ai seguenti corsi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare e compilare le sole tipologie di esonero da richiedere.

<sup>2</sup> Indicare il codice del tipo di esonero che va rilevato dalla tabella codici esonero.

<sup>3</sup> Barrare e compilare le sole dichiarazioni pertinenti con la tipologia di esonero richiesta.

## ALLEGA

- Certificazione rilasciata dalla ASL di \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_ comprovante la propria condizione di disabilità e la percentuale di invalidità sopra dichiarata.
- documentazione attestante reddito del nucleo familiare riferito all'anno di imposta 20\_\_\_\_, di cui al codice di esonero n. B/2;
- documentazione attestante la condizione di \_\_\_\_\_ di cui al codice di esonero n. B/3;

....., il .....

.....

(Firma dello studente)

.....  
(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)