

DOMANDA DI ESONERO¹ (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 _____²

DICHIARA³

- 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:

¹ Barrare e compilare le sole tipologie di esonero da richiedere.

² Indicare il codice del tipo di esonero che va rilevato dalla tabella codici esonero.

³ 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)