



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. NOSTRO - L. REPACI"
Via Garibaldi, 75 – 89018 – Villa San Giovanni (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q
Tel. 0965/499481 www.nostrorepaci.edu.it
rcis03600q@istruzione.it - rcis03600q@pec.istruzione.it



Villa San Giovanni, 28/09/2023

Circolare n. 34

Comunicazione n. 21

Ai Coordinatori di classe
Agli studenti classi 4[^] e 5[^]
Alle famiglie
e, pc Al DSGA – Personale ATA
Sito Web

Oggetto: **Tasse scolastiche a.s. 2023/24.**

Ai sensi dell'art. 4 del D.P.C.M. 18 maggio 1990, si invitano gli studenti ad effettuare il pagamento delle tasse scolastiche entro il **30/11/2023** per come di seguito specificato:

CLASSI 4[^]

- **Tassa di Iscrizione € 6.04** da effettuare sul C/C 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara (modulo Pagonline);
- **Tassa di frequenza di € 15,13** da effettuare sul C/C 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara (modulo Pagonline).

CLASSI 5[^]

- **Tassa di frequenza di € 15,13** da effettuare sul C/C 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara (modulo Pagonline).
- **Tassa esami di maturità € 12,09** da effettuare sul C/C 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara (modulo Pagonline).

Ai sensi del Decreto legislativo 16 Aprile 1994, n. 297, art. 200, per le Tasse Erariali (C/C 1016) si può chiedere l'esonero per merito o per reddito utilizzando per la richiesta il modulo allegato.

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SOLO DA CHI NON HA DIRITTO ALL'ESONERO E DA CHI NON HA GIA' EFFETTUATO IL PAGAMENTO

Si ricorda che, come da comunicazione n. 10 del 19/09/2023, questa Istituzione scolastica ha attivato il servizio Pagonline raggiungibile su "CLASSE VIVA" alla voce PAGAMENTI – scadenziario pagamenti e ricevute.

Tutti gli avvisi relativi al versamento di tasse scolastiche sono / saranno pubblicati nella bacheca del registro elettronico.

Si invitano pertanto i sig.ri genitori a consultare giornalmente la bacheca.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maristella Spezzano
Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

OGGETTO: **RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE**

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

chiede l'esonero

Per **MERITO** a tal fine fa presente che nell'a.s. 202___/202___ il/la figli___ ha frequentato la classe _____
Sezione _____ riportando una media finale non inferiore a 8/10.

Per **REDDITO** a tal fine allega la dichiarazione prescritta (Modello ISEE).

Per **APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE DALL'ART. 5 LEGGE 654/54**

- Orfani di guerra, di caduti per la lotta alla liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per servizio o di lavoro;
- Figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro;
- Ciechi civili.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale domanda, se regolare, è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questa Scuola.

In caso di mancata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

ALLEGA:

Oppure per la documentazione fa riferimento a quella già in possesso della scuola.

Il/la sottoscritt___ dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento UE 679/2016 e D.lgs 196/2003).

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____