AL DIRETTORE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

REGGIO CALABRIA

**Domanda esonero tasse per handicap**

Ai fini dell’esonero del pagamento della tassa di frequenza e del contributo unificato previsto dall’art. 3 del regolamento vigente

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto per l’a.a. 202\_\_/202\_\_ al \_\_\_\_\_ anno **□triennio 1° livello** / **□biennio 2° livello** della Scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso codesta Accademia di Belle Arti,

**CHIEDE**

***di essere esonerato dal pagamento delle tasse per handicap.***

A tal fine dichiara sotto personale responsabilità di essere portatore di handicap con invalidità pari o superiore al 66%, si allega alla presente:

1. **Certificato della Commissione Medica** dalla quale risulti la percentuale di invalidità riconosciuta**;**
2. **Ricevuta pagamento imposta di bollo di Euro 16,** da effettuare tramite il link <https://www.abarc.it/pagamenti-online/>**;**
3. **Ricevuta della tassa di immatricolazione** di € 30,26 versata sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara (causale “Immatricolazione all’Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria”)- (solo per iscritti al I anno del triennio e Biennio);
4. **Ricevuta della Tassa regionale di diritto allo Studio** nella misura prevista dal vigente Bando di concorso per l’assegnazione dei benefici per il diritto allo studio universitario da versare attraverso l’accesso al link <https://www.unirc.it/>

REGGIO CALABRIA,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**