

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE


AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. Torlonia-Bellisario
AVEZZANO

Il /la sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
iscritto/a per l'anno scolastico 20_____/20_____ alla classe _____ sez _____ di questo Liceo
sede di _____

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20_____/20_____

per motivi di merito o reddito (nel caso di reddito allegare modello ISEE), della seguente tassa:

 tassa per esami di Stato (€ 12,09)

- per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 20_____/20_____ la promozione alla classe successiva con una media di _____ (otto decimi o superiore e almeno 8 in condotta)
(controllo a cura della segreteria scolastica)
- per limiti di **REDDITO**, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00) allegare modello I.S.S.E.

Si allega

modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare _____

data , _____

Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne
