

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO/REDDITO

Il /la sottoscritto/a _____ padre/madre
nato a _____ il _____ residente in _____
tel _____ codice fiscale _____, iscritto per l'anno
scolastico _____ alla classe _____ sez _____ di questo Istituto

CHIEDE

l'esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20____/ 20____ per il figlio/a _____

l'esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20____/ 20____ per il figlio/a _____

PER MERITO, avendo ottenuto nell'a.s. 20____/20____ il voto di _____ (otto
decimi o superiore e almeno otto in condotta)

PER REDDITO, per limiti di REDDITO, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti
appartenenti a nuclei familiari il cui reddito ISEE è pari o inferiore ad € 20.000,00).

Si allega modello ISEE.

Trebisacce, _____

Firma del genitore
