

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTOTASSE SCOLASTICHE
(Classi 4[^] e 5[^])

Al Dirigente Scolastico
IIS BELLISARIO
INZAGO

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 _____ corso _____
_____ di questo Istituto.

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), delle seguenti tasse:

tassa d'iscrizione e frequenza (€ 21,17) (solo 4[^] anno)

tassa di frequenza (€ 15,13) (solo 5[^] anno)

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)

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
