

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

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
"Gramsci Amaldi"
Carbonia

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

genitore dell'alunno _____ nato/a a _____

(____) il ___/___/_____ Residente in _____ Via _____

frequentante nell'A.S. 202__/202__ la classe _____ sez _____ del:

Liceo Classico Liceo Linguistico Liceo Scientifico Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo

CHIEDE

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

per motivi di merito o reddito (nel caso di reddito allegare copia modello ISEE) delle seguenti tasse:

tassa d'iscrizione (€ 6,04) (solo 4^ anno)

tassa di frequenza (€ 15,13) (4^ e 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) (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

