

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. 2024/2025 la classe _____ sez _____ del:

Liceo Classico

Liceo Scientifico

Liceo Linguistico

Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento dalle tasse scolastiche per l' anno scolastico. 2025/2026

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**, votazione non inferiore agli 8/10 in tutte le materie incluso il voto di condotta che si presume di ottenere nell'anno in corso - A.S. 2024/2025) indipendentemente dalle condizioni economiche. Sono esclusi gli alunni ripetenti

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 ISEE

Si allega

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

data, _____

Firma dei genitori

(padre)

(madre)
