

## **RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'esonero dalle tasse scolastiche per limiti di reddito previsti dalla legge (ISEE pari o inferiore a €. 20.000,00)

Allega alla presente :

Copia del mod. ISEE

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_