Domanda di esonero delle tasse scolastiche

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"A. Lombardi" – Airola (BN)

Il sottoscritto_____

genitore dello studente_____

frequentante la classe_____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento defle tasse scolastiche per l'anno scolastico 20_____/20____:

Per merito (media finale nell'a.s.20_____/20_____pari a 8/10) Per Reddito (ISEE inferiore a € 20.000)

Dichiarazione Esonero per Reddito

Ai sensi dell'art. 4 •· comma 1 del dlgs del 13 aprile 2017 n. 63 dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare è composto dal sottoscritto e da n..... persone a carico;
- Che il valore ISEE 20_____ riferito a tale nucleo è di ..... euro.

In fede _____

Airola (BN)_____

Firma del genitore

_____