RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "L. Einaudi-G. Bruno"
Viale rinascita, snc
Muravera (SU)
Mail: cais00600q@istruzione.it
Pec: cais00600q@pec.istruzione.it

Per gli alunni minorenni

Il/la sottoscritto/_ _____
Genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il ____/____/_____, residente in _____ ___tel. _____
Codice fiscale n. _____ iscritto/a per l'A.S. 20____/20____
alla classe _____ sez. _____ dell'I.I.SS. "L. Einaudi" ☐ ---Liceo "G. Bruno" ☐
in riferimento alla circolare n. _____ del _____ relativa al pagamento delle tasse per l'anno scolastico_____

Per gli alunni maggiorenni

Il/la sottoscritto/_ _____ nato/a a _____
Prov. (____) il ____/____/_____, residente in _____ ___tel. _____
Codice fiscale n. _____ iscritto/a per l'A.S. 20____/20____
alla classe _____ sez. _____ dell'I.I.SS. "L. Einaudi" ☐ --- Liceo "G. Bruno" ☐
in riferimento alla circolare n. _____ del _____ relativa al pagamento delle tasse per l'anno scolastico_____

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

☐ PER MERITO (ai sensi dell'art. 200, comma 5, D.Lgs. 297 1994)

A tal fine dichiara di essere stato promosso nell'a.s. _____ alla classe _____ dell'I.I.SS. "L. Einaudi" ☐ --- Liceo "G. Bruno" ☐ con votazione _____ (non inferiore a 8/10).

☐ PER MOTIVI ECONOMICI (ai sensi dell'art. 200, comma 5, D.Lgs. 297 1994)

A tal fine il/la sottoscritto richiedente, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968 per coloro che rilascino dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente **(ISEE relativo al corrente anno)** è pari o inferiore a € 20.000,00 (come attestazione ISEE allegata).

Data _____ Firma studente/studentessa se maggiorenni

_____

Firma dei genitori studente/studentesse se minorenni

Padre _____

Madre _____