Muravera lì, ___/___/_____

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.Sup. "L.Einaudi – G. Bruno"
Viale Rinascita snc
09043 Muravera

Oggetto: **Richiesta di esonero tasse scolastiche per reddito**
-ai sensi dell'art.23- 1 comma legge 41/96

Il sottoscritto padre/madre _____

dell'alunno/a_____, nato/a a _____

il ___/___/___, residente in _____ tel. _____

codice fiscale n. _____iscritto/a per l'AS 20___/20___alla

classe _____ sez. _____ dell' I.I.S.S. "L. Einaudi" □ "G.Bruno" □;

CHIEDE

L' esonero dalle tasse scolastiche per limiti di reddito previsti dalla legge:

- che il proprio nucleo familiare è composto da n° ___ persone a carico;
- che il reddito anno _____ riferito a tale nucleo è _____ euro.

FIRMA del Genitore

_____