

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO**TASSE GOVERNATIVE CLASSI 4/5****PER MOTIVI DI REDDITO**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S."ROSSELLI"

___I___ sottoscritt _____

(◇ Padre ◇ Madre ◇ Tutore)

dell'alunn _____ frequentante la classe

sez. del corso :

◇ AFM ◇ SIA ◇ RIM ◇ CMB ◇ CAT. ◇ EL/ELETTR. ◇ INF/TEL. ◇ MAT ◇ MIT

avendo prodotto domanda di iscrizione per l' A.S. 201 ___ /201___ per la cl. _____

CHIEDEdi essere **esonero** dal pagamento delle **tasce scolastiche ministeriali**

◇ € 21,17

◇ € 15,13

per motivi di **reddito** (da documentare con dichiarazione ISEE 20___ anno**d'imposta 202___** da presentare a questo Istituto entro e non oltre **30/06/202___**);

in quanto si trova nella condizione prevista dalla normativa vigente

in materia di esoneri dalle tasse scolastiche .

In fede

Aprilia _____

TASSE GOVERNATIVE : Esonero ☐ Si ☐ No

Nucleo familiare formato da n. persone	Limite massimo di reddito per l'a.s./.....	Somma dei redditi della dichiarazione(foglio di calcolo degli indicatori 1° rigo)
APRILIA		
La Dirigente Scolastico Prof.ssa Antonietta De Luca		