Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "U. Midossi"
CIVITA CASTELLANA (VT)

DOMANDA PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

☐ per REDDITO ☐ per MERITO

Verificare i limiti di reddito indicati in tabella ministeriale prima di compilare la Richiesta

Il/ la sottoscritt_ (genitore) _____

dello studente _____ classe_____

☐ I.T.T. ☐ Liceo Ling./Scien. ☐Liceo Artistico Civita C. ☐ Liceo Artistico Vignanello

nato/a a : _____ il _____

CHIEDE

☐ (***Reddito***) l'esonero dal pagamento della tassa governativa da versare sul c.c.p.1016 in quanto **dichiara** che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta _____ è di euro _____ e che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone; allega/allegherà :

☐ MOD. ISEE anno di riferimento
diti

☐ (***Merito***) l'esonero dal pagamento della tassa governativa da versare sul c.c.p. 1016 in quanto **dichiara** che nello scrutinio finale, lo studente ha conseguito una media dei voti superiore o pari a 8/10 (con non meno di 8/10 in condotta)

Data _____ Firma

_____