

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS TASSARA-GHISLANDI

Il /la sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sez _____ di _____ questo
Istituto sede di _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'a.s. 20____/20____

per motivi di **merito o reddito** (nel caso di reddito allegare modello ISEE), delle seguenti tasse:

- ☐ **tassa d'iscrizione** (€ 6,04) (solo 4^a anno)
- ☐ **tassa di frequenza** (€ 15,13) (4^a e 5^a anno)
- ☐ **tassa per esami di Stato** (€ 12,09)
- ☐ **tassa per ritiro diploma** (€ 15,13) - Esonero concesso solo per motivi di reddito -

per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 20____/20____ la promozione alla classe successiva con una media di _____ (otto decimi o superiore e almeno 8 in condotta)
(controllo a cura della segreteria scolastica)

per limiti di **REDDITO**, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00) allegare modello I.S.S.E.

Si allega

☐ modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare _____

data , _____

Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne