

Al Dirigente Scolastico
I.P.E.O.A. "M. Lecce"
Via Palestro, sn
71013 San Giovanni Rotondo

OGGETTO:RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO/REDDITO.

Il/la sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
cell./tel _____ iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla
classe _____ sez _____ di questo Istituto

CHIEDE

L'esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20___/20___ per il figlio/a _____

- ☐ per MERITO avendo ottenuto nell'a.s. 20___/___ il voto di _____ (**otto decimi o superiore**)
- ☐ per limiti di ISEE previsti dalla legge.

Allega alla presente :

☐ Per Merito:

- Di conseguire, presumibilmente, la promozione alla classe successiva con la votazione **otto decimi o superiore**.

☐ Per Reddito:

- Modello ISEE l'esonero per l'anno scolastico 20___/20___ dal pagamento delle tasse scolastiche governative per motivi economici.

San Giovanni Rotondo, _____

Firma del genitore o dell'alunno/a maggiorenne
