

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "D. DE RUGGIERI"
di Massafra

RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE (Classi 4^a e 5^a)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, genitore dello/a studente/ssa _____,
nato/a il _____ a _____, che nell'a.s. _____
è iscritto/a presso codesto Istituto nella classe _____

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:

- ☐ taxa d'iscrizione € 6,04 + taxa di frequenza € 15,13 (solo 4° anno)
- ☐ taxa di frequenza € 15,13 (solo 5° anno)
- ☐ per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 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

Massafra _____

Nome e Cognome in stampatello	Firma
Padre/Tutore	
Madre/Tutore	

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome e Cognome in stampatello	Firma