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

Al DIRIGENTE SCOLASTICO IISS “MONS. A. BELLO”

MOLFETTA

Il /la sottoscritto/a padre/madre dell’alunno/a nato/a a il residente in iscritto/a per l’anno scolastico 20 /20 alla classe sez indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Scuola

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20 /20

delle seguenti tasse:

tassa d’iscrizione (€ 6,04) (solo 4^ anno)

tassa di frequenza (€ 15,13) (4^ e 5^ anno)

tassa di ritiro del diploma di qualifica/maturità (€ 15,13)

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.E.E.

Si allega

□ modello ISEE in corso di validità e riferito all’anno solare

data ,

Firma del genitore o dell’alunno maggiorenne