All.4

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO

TASSE SCOLASTICHE (Classi 4^ e 5^)

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Leonardo da Vinci"
FASANO (Br)

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_____di questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento dalle 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^ anno)

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