

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: ESONERO PER REDDITO

ALUNNO\A _____

classe _____ Istituto _____ a.s _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento della tassa scolastica ministeriale e d'istituto di iscrizione per l'a.s. 2018/2019 **per reddito**.

A tale fine allega ISEE.

data _____

FIRMA

firma del genitore