

	RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE	
--	--	--

Al Dirigente Scolastico
Liceo "CHECCHIA RISPOLI – TONDI"
SAN SEVERO

Per gli alunni minorenni

Il / la sottoscritto/ _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ della classe _____ sez. __ ☐ Liceo
Scientifico "CHECCHIA RISPOLI" - ☐ Liceo Classico "TONDI" in riferimento alla circolare n. relativa al
pagamento delle tasse per l'anno scolastico _____

Per gli alunni maggiorenni

Il / la sottoscritto/ _____
nato/a a _____ (____) il _____ della classe _____ sez. __ ☐ Liceo
Scientifico "CHECCHIA RISPOLI" - ☐ Liceo Classico "TONDI" in riferimento alla circolare n. relativa al
pagamento delle tasse per l'anno scolastico _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

☐ **PER MERITO (ai sensi dell'art. 200 del d. lgs. 297/94)**

A tal fine dichiara di aver conseguito nell'anno scolastico precedente la promozione alla classe successiva
con una media pari o superiore a 8/10.

☐ **PER MOTIVI ECONOMICI ai sensi del Decreto n. 370 del 19 aprile 2019.**

A tale fine il sottoscritto richiedente, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968 per coloro
che rilascino dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara che il valore dell'Indicatore della
Situazione Economia Equivalente (**ISEE relativo al corrente anno**) è pari o inferiore a € 20.000 (come da
ATTESTAZIONE ISEE allegata).

Data _____

Firma studente/studentessa se maggiorenni

Firma dei genitori studente/studentessa se minorenni

Padre _____

Madre _____