AL Dirigente Scolastico

IIS A. FRAMMARTINO Monterotondo (RM)

**Modulo esonero tasse statali per**

 **REDDITO.**

allegare modello ISEE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell’alunno\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi di quanto previsto dall’ art.4 della L. 28/02/1986, n.41

**CHIEDE**

l’esonero dal pagamento per REDDITO per l'anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della seguente tassa: *(barrare con una X)*

* tassa d’iscrizione (specificare importo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* tassa di frequenza (specificare importo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* tassa per esami di Stato (specificare importo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* tassa di rilascio del diploma (specificare importo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* tassa per esami di idoneità e esami integrativi (specificare importo €\_\_\_\_\_\_\_)

Monterotondo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega modello ISEE*