**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **LICEO SCIENTIFICO STATALE**

**“A. VOLTA DI FOGGIA**

**DOMANDA PER L’ESONERO**

**DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE GOVERNATIVE C.C.P. 1016**

 **◌ PER REDDITO ◌ PER MERITO**

Verificare i limiti di reddito indicati in tabella ministeriale prima di compilare la richiesta

Il/la sottoscritto/a (**genitore**) – (**alunno maggiorenne**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

◌ (Reddito) l’esonero del pagamento della tassa governativa da versare sul c.c.p. 1016 in quanto **dichiara** che il limite massimo di reddito riferito all’anno d’imposta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_\_ persone;

allega:

□ ISEE (in corso di validità)

□ Autocertificazione (in attesa della presentazione del modello della denuncia dei redditi).

◌ (Merito) l’esonero dal pagamento della tassa governativa da versare sul c.c.p. 1016 in quanto **dichiara** che nello scrutinio finale, lo studente prevede di conseguire una media dei voti superiore o pari a 8/10 (con non meno di 8/10 in condotta).

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_