RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

residente in _____

iscritto per l'A.S. _____ alla classe _____ sez._____

del Liceo "T. Tasso" di Salerno

CHIEDE

l'esonero dalle tasse scolastiche ministeriali per l'A.S. _____/_____ per l'alunno/a

_____

- ☐ per merito (media scrutinio finale relativa all'anno in corso di 8/10 o superiore - media finale 3° anno per iscrizione al 4°, media finale 4° anno per iscrizione al 5°)
- ☐ per reddito (corredare con dichiarazione ISEE pari o inferiore a 20.000€)
- ☐ per appartenenza a categorie speciali
- ☐ studenti stranieri ospiti per iniziative internazionali (anno all'estero)

Data, _____

Firma

_____