

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "A. LANDI" VELLETRI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
iscritto/a per l'anno scolastico 20..../20....

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento dalle tasse scolastiche per l'a. s. 20...../20....., per motivi di merito o reddito, delle seguenti tasse:

- tassa d'iscrizione (€ 6,04) - solo per chi si iscrive la prima volta*
- tassa di frequenza (€ 15,13)*
- tassa per Esami di Stato (€ 12,09)*

per motivi di **MERITO** e a tal fine fa presente che nel corrente a. s. 20..../20.... presume di ottenere l'ammissione alla classe successiva con la media di almeno 8/10. In caso contrario il/la sottoscritto/a provvederà a regolarizzare il pagamento (controllo a cura della segreteria scolastica).

per limiti di **REDDITO** previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a € 20.000,00) e a tal fine si allega modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare 20.....

Velletri, _____

firma dello studente

*firma di un genitore/tutore**