

RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

- **Al Dirigente Scolastico/Rettore**

dell' Educandato St. "E. Setti Carraro dalla Chiesa" -
Milano

Il /la sottoscritto/a, Genitore _____

dello/a Studente/essa _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe/sez.: _____

del Liceo:

CLASSICO

CLASSICO EUROPEO

LINGUISTICO

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche governative

per REDDITO, (con nota Decreto Ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019)

in quanto dichiara che,

il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta: _____ è di €. : _____, e che il nucleo familiare dello/a Studente/ssa è composto da n.: _____ persone; allegherà pertanto la seguente documentazione:

copia attestazione ISEE in corso di validità

 per MERITO SCOLASTICO,

in quanto dichiara che,

nello scrutinio finale, il/la proprio/a figlio/a prevede di conseguire una media dei voti superiore o pari a 8/10, (con non meno di 8/10 in 'comportamento').

Dichiara infine che, qualora la previsione di "merito scolastico" non si avverasse, provvederà a versare la tassa dovuta.

per altri motivi,

...omissis...,orfano di caduto per cause di servizio o di lavoro.

...omissis..., figlio di militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro.

Milano, _____

(Firma del Genitore)