

**RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO/REDDITO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Liceo Ginnasio statale  
Pilo Albertelli  
ROMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico

\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20 \_\_/20 \_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

- per MERITO avendo ottenuto nell'a.s. 20 \_\_/ \_\_ il voto di \_\_\_\_\_ (otto decimi o superiore), nonché il voto di condotta non inferiore a otto decimi.

-per limiti di REDDITO previsti dalla legge.

Allega alla presente:

MERITO

autocertificazione/dichiarazione dell'istituto attestante la media della votazione conseguita nell'a.s.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
.

REDDITO

autocertificazione attestante la situazione del reddito familiare

modello ISEE

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_