

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

iscritto nell'a.s. 2020/2021 alla classe _____

relativamente all'iscrizione del/della figlio/a all'a.s. 2021/2022

CHIEDE

l'esonero totale dal pagamento della TASSA ERARIALE per i seguenti motivi:

MERITO (media voti nello scrutinio finale pari o superiore a 8/10)

REDDITO (inferiore a € 20.000,00) **allega / non allega fotocopia dichiarazione ISEE 2020**

Il/la sottoscritto/a dichiara che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

N.B. - Nel caso in cui alla fine del corrente anno scolastico non si siano ottenuti i requisiti previsti, il/la sottoscritto/a si impegna a versare l'intera somma relativa alla tassa erariale.

Forlimpopoli, _____

Firma _____
