

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**
- CITTADINANZA STRANIERA**

**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 sottoscritta si impegna a versare l'intera somma relativa alla tassa erariale.**

Forlimpopoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*