

Il /la sottoscritto/a [redacted]
padre/madre dell'alunno/a [redacted]
iscritto/a per l'anno scolastico 20 [redacted]/20 [redacted] alla classe [redacted] sez. [redacted]
Liceo [redacted]

CHIEDE

l'esonero dal pagamento dalla **tassa erariale per** [redacted] (€ [redacted]) per i seguenti motivi:

- per motivi di Merito, avendo ottenuto allo **scrutinio finale** una media di [redacted]
(media dei voti non inferiore a 8/10); e di trovarsi in tutte le condizioni stabilite dalla D.Lgs 297/94.
- 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) allegare modello I.S.S.E.
- appartenenza a speciali categorie di beneficiari – legge 645/54
(*barrare la casella di interesse*)

Si allega

- modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare [redacted]

data, [redacted]

Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne
