

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE ERARIALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____)

via/piazza _____ n. _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto per l'anno scolastico 20__ / __ alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche (c/c 1016 intestato a "Agenzia delle Entrate – Ufficio Tasse Scolastiche") per:

Merito

a tal proposito dichiara di prevedere una votazione finale nel corrente anno scolastico non inferiore a 8/10. In caso di votazione inferiore si impegna ad effettuare il versamento delle tasse scolastiche dopo l'esito finale

Motivi economici (ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94)

A tal fine allega dichiarazione ISEE attestante il reddito.

Appartenenza a speciali categorie di beneficiari:

1. Orfani di guerra, per causa di servizio e di lavoro;
2. Figli di mutilati o di invalidi di guerra, per causa di servizio e di lavoro;
3. Ciechi civili;
4. Studenti stranieri, in condizioni di reciprocità

data _____

Firma _____