

OGGETTO: Richiesta Esonero Tasse di Iscrizione A.S. 2024/2025.

(Studenti minorenni)

I sottoscritti _____ genitori
dello/a studente/ssa _____ frequentante la classe ____ Sez. _____
indirizzo _____, ai fini del versamento delle tasse per l'anno scolastico 2024/2025,

(Studenti maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a _____
frequentante la classe ____ Sez. _____ indirizzo _____, ai fini del
versamento delle tasse per l'anno scolastico 2024/2025,

DICHIARA/NO

ai sensi della normativa vigente, di avere diritto all'esonero delle Tasse dovute alla Regione Sicilia, per le seguenti ragioni:

1. In quanto il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare è pari o inferiore a € 20.000,00, come si evince dall'allegato modello ISEE **(1)**;
2. Per merito (8/10 in tutte le materie);
3. Per appartenenza a speciali categorie di beneficiari.

Capo d'Orlando, lì _____

Firma del genitore

(1) Allegare fotocopia modello ISEE.

N. B. Gli studenti e le studentesse ripetenti non hanno diritto all'esonero.