

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "F.P. Merendino"
di CAPO D'ORLANDO

OGGETTO: **Richiesta Esonero Tasse di Iscrizione A.S. 2022/2023.**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ della Classe _____ Sez. _____
indirizzo _____, ai fini del versamento delle tasse per l'anno scolastico 2022/2023,

d i c h i a r a

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. *Perché figli__ di genitore lavoratore o residente all'estero;*
3. *Per avvenuta **malattia** nell'anno scolastico 2021/2022, come risulta dall'allegato **certificato medico**.*
4. *Per merito (8/10 in tutte le materie).*

Capo d'Orlando, lì _____

Firma del genitore

(1) *Allegare fotocopia modello ISEE.*

N. B. Gli alunni ripetenti non hanno diritto all'esonero.



C/da Santa Lucia
98071 Capo d'Orlando (Me)



Tel.: 0941 901063
Fax: 0941 912658



www.merendino.edu.it
meiso24oor@istruzione.it