

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "EUROPA UNITA"
20851 LISSONE (MB)

RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

Io sottoscritt _____

genitore dello studente _____

iscritto per l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____ dell'I.I.S. Europa Unità

CHIEDO

l'esonero dal pagamento della seguente tassa scolastica:

- tassa di iscrizione alla classe quarta
- tassa di iscrizione e frequenza alla classe quinta
- tassa per l'esame di Stato
- tassa per esami di idoneità / integrativi
- tassa di diploma

per la seguente motivazione:

- per merito
- per motivi economici (allega alla presente l'Attestazione ISEE riferita all'anno solare precedente o l'Autocertificazione del valore ISEE)

_____ li _____

Firma
