

RICHIESTA DI ESONERO TASSE STATALI PER MERITO A.S. 202\_/202\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CLASSICO "G. CARDUCCI"  
VIA BEROLDO N° 9 MILANO

Il /La sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
padre/madre dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico 20\_\_\_ / 20\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
di Codesto Istituto

CHIEDE

L'esonero dalle tasse scolastiche per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ per  
il proprio figlio/a \_\_\_\_\_.

Allega la seguente dichiarazione.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre/madre dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_  
si impegna a versare la tassa di Euro 15,13 o di Euro 21,17, qualora non  
siano raggiunti gli 8/10 nella media dei voti riportati a conclusione del  
corrente anno scolastico.

Milano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma del genitore

\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CLASSICO "G. CARDUCCI"  
VIA BEROLDO, N. 9 MILANO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

**PADRE/MADRE DELLO/A STUDENTE/SSA** \_\_\_\_\_

**NATO/A A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **RESIDENTE IN**

\_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ **ISCRITTO/A PER L'ANNO**

**SCOLASTICO 20**\_\_\_/20\_\_\_ **ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_ **DI CODESTO**

**ISTITUTO**

**CHIEDE**

**L'ESONERO DALLE TASSE SCOLASTICHE PER LIMITI DI REDDITO PREVISTI DALLA  
LEGGE.**

**ALLEGO ALLA PRESENTE:**

- 1. L'AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA SITUAZIONE REDDITO**
- 2. COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE ISEE**

**MILANO LI** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(FIRMA DEL GENITORE)**