



**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Albert Einstein"
CERIGNOLA (FG)**

MODULO RICHIESTA ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE
(solo per gli alunni delle classi quarte e quinte)

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
per l'anno scolastico 20 ____ /20 ____ alla classe _____ sez _____ di codesto Liceo,

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento delle seguenti tasse scolastiche:

- Tassa d'iscrizione** € 21,17 solo per gli alunni delle classi quarte;
- Tassa di frequenza** € 15,13 solo per gli alunni delle classi quinte;
- Tassa Esami di Stato** € 12,09 solo per gli alunni delle classi quinte;

per il seguente motivo:

MERITO SCOLASTICO: a tal proposito dichiara che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a, al termine dell'anno scolastico 20 ____ /20 ____, con una media dei voti **non inferiore a 8/10.**

MOTIVI ECONOMICI: a tal proposito dichiara che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), relativo al proprio nucleo familiare, è pari a € _____ (ai sensi del D.M. n. 370 del 19/04/2019 il valore dell'ISEE, al di sotto del quale è previsto l'esonero totale delle tasse scolastiche è pari a € 20.000,00) allegare modello ISEE in corso di validità.

Cerignola, lì _____

Firma del genitore

