

**DOMANDA PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO
DELLE TASSE SCOLASTICHE** per **REDDITO** per **MERITO**

Verificare i limiti di reddito indicati in tabella ministeriale prima di compilare la
Richiesta

Il/ la sottoscritto/a (genitore) _____ dello
studente _____ classe _____
nato/a a : _____ il _____

CHIEDE

- (*Reddito*) l'esonero dal pagamento della tassa governativa in quanto **dichiara** che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta _____ è di euro _____ e che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone.
- (*Merito*) l'esonero dal pagamento della tassa governativa in quanto **dichiara** che nello scrutinio finale, lo studente prevede di conseguire una media dei voti superiore o pari a 8/10 (con non meno di 8/10 in condotta)

Data _____

Firma
