

APELLANO -FRATTAMINORE-
VIA S. ARPINO 25
FRATTAMINORE 80020 Napoli
tel. 081/8313283

MODULO PER LA RICHIESTA DELL'ESONERO DELLE TASSE PER REDDITO

Al Dirigente Scolastico

(Denominazione della scuola)

(Città)

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
(Nome e Cognome)

residente a _____ genitore dell'alunn_ _____
(Dati dello studente)

frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ di questo Istituto

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi economici, ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/'94, per l'anno scolastico _____

e, a tal fine,

DICHIARA

1) che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Nome e Cognome) (Luogo e data di nascita) (parentela)

2) che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € _____
(reddito da ricavare dal Mod. ISEE)

_____, _____
(Città) (Data)

In Fede,
