

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IISS "MEDI" Galatone

5

Il /la sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ e iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sez _____
di questo Istituto,

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento **per motivi di merito o reddito** (nel caso di reddito allegare modello ISEE), delle seguenti tasse:

tassa d'iscrizione (€ 6,04) (solo 4^a anno o 1° periodo)

tassa di frequenza (€ 15,13) (4^a e 5^a anno o 2° e 3° periodo)

tassa per esami di Stato (€ 12,09)

tassa per ritiro diploma (€ 15,13) - Esonero concesso solo per motivi di reddito -

Per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 20____/20____ la promozione alla classe successiva con una media di otto decimi o superiore e almeno 8 in condotta (controllo a cura della segreteria scolastica).

Per limiti di **REDDITO**, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00).

Si allega

- modello ISEE in corso di validità.

Galatone, _____

Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne
