

# Domanda di esonero per reddito delle tasse scolastiche

Al Dirigente Scolastico  
Istituto d'Istruzione Superiore  
"F. Brunelleschi"  
95024 ACIREALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Prov. ....) Via \_\_\_\_\_

genitore dello studente \_\_\_\_\_ iscritto nell'a.s. .... / ..... alla

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tassa scolastica di € \_\_\_\_\_ per motivi di reddito, per l'anno scolastico ..... / .....

A tal fine dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare è composto dal sottoscritto e da n. \_\_\_\_\_ persone a carico;
- Che il reddito anno \_\_\_\_\_ riferito a tale nucleo è di € \_\_\_\_\_.

Allega: 1) Fotocopia documento di riconoscimento

\* 2) Fotocopia Attestazione I.S.E.E.

In fede

Acireale,