

**RICHIESTA ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE
SCOLASTICHE PER MERITO/REDDITO**

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "G. Verga"
97015 Modica - RG**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato/a _____ il _____

Frequentante la classe _____ indirizzo _____ di codesto Istituto per l' A.S. 20 __/20 __

C H I E D E

l'esonero per l'a.s. _____, del pagamento delle tasse, per l'iscrizione del/la proprio/a
figlio/a _____ classe _____ a. s. _____.

A tal fine fa presente che il proprio/a figlio/a:

- non è ripetente.
- nello scrutinio finale dell'A.S. 20 __/20 __ presume di ottenere (ha ottenuto) l'ammissione alla classe successiva con la media dei voti di almeno __/10.
- per ISEE in corso di validità (dopo il 15 gennaio di ogni anno) €. _____

Si allega copia dell'ISEE.

Data _____

Firma (leggibile)