

**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)