

ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO – D.M. n. 370 del 19-04-2019 (Tasse Scolastiche)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_

Nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche PER REDDITO ai sensi del DM n. 370/2019.

A tal fine allega copia ISEE in corso di validità

San Giovanni in Fiore, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_