

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"ANDREA BAFILE"
L'AQUILA

Il /La sottoscritto/a _____

in qualità di

Genitore dell'Alunno /a _____

nato/a _____ il _____

Alunno /a _____

nato/a _____ il _____

avendo prodotto domanda di iscrizione relativa all'anno scolastico 20 __ / 20__ , alla classe _ sez. __

del Liceo Scientifico Statale "Andrea Bafile" Liceo Artistico Statale "Fulvio Muzi"

CHIEDE

di essere ammesso/a alla concessione dell'esonero del pagamento delle tasse scolastiche:

PER MOTIVI ECONOMICI (ai sensi dell'art. 200 del d.l. 297/94)

a tal fine dichiara:

1) che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

cognome e nome	grado di parentela	luogo di nascita	data di nascita
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2) che il reddito complessivo del nucleo familiare ammonta a € _____
(reddito da ricavare dal Mod. CUD o Modello Unico relativi ai redditi dell'anno d'imposta , al netto delle ritenute, di cui si allega fotocopia)

PER MERITO

A tal fine dichiara:

➤ Di prevedere una valutazione non inferiore a 8/10 di media negli scrutini finali.

Si impegna ad effettuare i versamenti delle tasse prestabilite dopo l'esito finale.

FIRMA

L'Aquila , _____