

## **RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER REDDITO**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Superiore Statale  
"Bruno Munari" - ACERRA

I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_ nata/o a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ nata/o a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori dell'allieva/o \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

l'esonero dalle tasse scolastiche per limiti di reddito previsti dalla legge.

Allega alla presente copia dell'ultimo modello ISEE aggiornato

Firma LEGGIBILE di entrambi i soggetti con responsabilità genitoriale sullo studente:

Data ..... Firma..... in qualità di:.....

Data ..... Firma..... in qualità di:.....

In alternativa firma unica: La/Il sottoscritta/o dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ..... Firma..... in qualità di:.....