

ESONERO TASSE ERARIALI

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

di codesto Istituto per l'a.s. 20 __/20 __, ai sensi di quanto previsto dal decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019

CHIEDONO

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche governative di : € _____
per REDDITO, presumendo un reddito ISEE inferiore a _____euro, come previsto dalla
normativa vigente.

_____, __/__/__

FIRMA DI ENTRAMBI I
GENITORI/ESERCENTI LA
RESPONSABILITA'
GENITORIALE

DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
VTIS014004@ISTRUZIONE.IT ALLEGANDO :

- **LA FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI /ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE**
- **IL MODELLO ISEE.**