

Richiesta di esonero delle tasse scolastiche

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.I.S. "E. FERMI"

SARNO (SA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

genitore dello studente _____

Classe _____ **sez.** _____ .

CHIEDE

Alla S.V. l'esonero del pagamento della tassa d'Esame di Stato di € 12,09 per motivi di:

- **per merito** per gli alunni che hanno conseguito nell'anno precedente una media uguale o superiore a 8/10;
- **per reddito** per appartenenza a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a euro 20.000,00.

Sarno, _____

Firma del Genitore
