

Spazio riservato all'ufficio:

Ricevuto in data: _____ Protocollo n. _____ del _____

Annotazioni: _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IT “Saffi/Alberti”
Via F. Turati 5
44121 Forlì (FC)**

Oggetto: Richiesta Esonero Tassa Iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ ed iscritto/a per l'a.s. 20____/20____ alla classe _____ sezione _____
indirizzo email per le comunicazioni _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

l'esonero della tassa di iscrizione (future classi QUARTE) e di frequenza (future classi QUARTE e QUINTE),
da versare sul c/c n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate, perché si trova in una delle seguenti condizioni:

ritiene di poter conseguire la media di almeno 8/10 nello scrutinio finale dell'a.s. 20____/20____
(in caso contrario si impegna ad effettuare tale versamento entro il mese di GIUGNO 20____)

limiti di reddito previsti dalla normativa vigente

Si allega copia della CERTIFICAZIONE ISEE 20____ (entro il termine di giugno 20____)

studente straniero

Si allega certificato attestante l'appartenenza alla condizione sopra indicata

orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per cause
di servizio o di lavoro

Si allega certificato attestante l'appartenenza alla condizione sopra indicata

figli di mutilati o di invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di
mutilati o di invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro

Si allega certificato attestante l'appartenenza alla condizione sopra indicata

ciechi civili

Si allega certificato attestante l'appartenenza alla condizione sopra indicata

mutilati od invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, mutilati od invalidi civili per fatti di guerra,
mutilati o invalidi per cause di servizio o di lavoro

Si allega certificato attestante l'appartenenza alla condizione sopra indicata

Forlì (FC), li _____

Firma dei Genitori/Tutori

Spazio riservato all'ufficio:

Visto in data: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO:
