

MODULO RICHIESTA
ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE (Classi 4^e e 5^e)

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO STATALE "C. COLOMBO"
GENOVA

Il /la sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
iscritto/a per l'anno scolastico 20____/20____ alla classe _____ sez _____ di questo Liceo

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento per l'a.s. 20____/20____ delle seguenti tasse:

☐ per motivi di **MERITO**, avendo ottenuto nell'a.s. precedente 20____/20____ la promozione alla classe successiva con una media di _____ (otto decimi o superiore e almeno 8 in condotta) (controllo a cura della segreteria scolastica)

☐ per limiti di **REDDITO**, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00) (allegare modello ISEE)

☐ taxa d'iscrizione (€ 6,04) (solo 4^e anno)

☐ taxa di frequenza (€ 15,13) (4^e e 5^e anno)

☐ taxa per esami di Stato (€ 12,09)

☐ taxa per ritiro diploma (€ 15,13) - Esonero concesso solo per motivi di reddito -

Si allega

☐ modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare _____

Genova, _____

Firma del genitore o dell'alunno maggiorenne
