

Al Dirigente Scolastico
del Liceo B. RUSSELL
Via Tuscolana n. 208 Roma

OGGETTO: **RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE**

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

chiede l'esonero delle tasse scolastiche

- Per **MERITO** a tal fine dichiara che nello scrutinio finale, lo studente prevede di conseguire una media finale dei voti non inferiore a 8/10 e un voto di condotta uguale o superiore a 8/10.
- Per **REDDITO** a tal fine dichiara che il reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno di imposta _____ è di € _____ (come da modello ISEE che si allega alla presente) e che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone.
- Per **APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE DALL'ART. 5 LEGGE 654/54**
- Orfani di guerra, di caduti per la lotta alla liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per servizio o di lavoro;
 - Figli di mutilati o 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 causa di servizio o di lavoro;
 - Ciechi civili.

LUOGO E DATA, _____

FIRMA _____