

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER LIMITI DI REDDITO

_ I _ sottoscritt_ _____
cognome e nome

ai fini dell'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per limiti di reddito, consapevole che il beneficio è subordinato al conseguimento della promozione alla classe successiva, dichiara che:

– la propria famiglia convivente – compreso il sottoscritto – è così composta:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA
1			Sottoscritto
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

– il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro _____.

_____ data

_____ firma

^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

_ I _ sottoscritt_ _____
cognome e nome

in considerazione dei risultati finora conseguiti, chiede l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito, consapevole che il beneficio è subordinato al conseguimento della media dei voti di 8/10.

_____ data

_____ firma