

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore dell'alunno/a _____ iscritto nell'a.s. _____
Alla classe _____ dell'I.T.E. "Agnelli" del Liceo "E.Ferrari"
relativamente all'iscrizione del/della figlio/a per il prossimo a.s. _____,

Chiede

- l'**esonero totale dal pagamento delle TASSE ERARIALI** per i seguenti motivi:
- MERITO** (media voti nello scrutinio finale pari o superiore a 8/10)
 - REDDITO** (inferiore a € 20.000,00) **allega / non allega fotocopia dichiarazione ISEE in corso di validità**

Il/La sottoscritto/a dichiara che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.

N.B. - Nel caso in cui alla fine del corrente anno scolastico non si siano ottenuti i requisiti previsti, il/la sottoscritto/a si impegna a versare l'intera somma relativa alla tassa erariale.

Cesenatico, _____

Firma _____

**VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Massimo Dellavalle**