

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "F. SEVERI"
FROSINONE

OGGETTO: richiesta esonero presunto tasse scolastiche per non superamento limiti di reddito ai fini dell'esenzione

__ I __ sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ sede di _____

nel corrente anno scolastico,

CHIEDE

l'ESONERO dalle **tasse scolastiche** ⁽¹⁾ per l'a.s. _____ per presunto NON superamento dei limiti di reddito stabiliti dalla legge.

__ I __ sottoscritt__ **si impegna a:**

1. **presentare la dichiarazione dei redditi anno** _____ ⁽²⁾ relativa ai componenti il proprio nucleo familiare **ENTRO IL 30/06/2019**
2. e/o a **pagare le tasse per l'intero importo** qualora **non si verifichi** la condizione di esonero richiesta.

Data _____

(firma) _____

(1) sono gli importi da versare su ccp 1016

(2) i redditi sono quelli relativi all'anno precedente la richiesta