

**MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo Scientifico Statale  
"Enrico Fermi"  
BOLOGNA**

Il / la sottoscritto /a ..... (  Padre/  Madre/ Tutore)

dell'alunno/a : .....

Iscritto/a alla classe: ..... sez.:..... per l'anno scolastico: .....

avendo prodotto domanda di iscrizione relativa all' Anno Scolastico 2020/2021

per la futura classe ..... sezione .....

**C H I E D E**

di essere ammesso alla concessione dell'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche:  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**PER MERITO:**

A tal fine dichiara di prevedere una **votazione finale superiore a 8/10 (impegnandosi ad effettuare il versamento della tassa erariale prestabilita sul c/c 1016 in caso di mancato raggiungimento di tale media)**;

**PER MOTIVI ECONOMICI:** (ai sensi della nota MIUR prot. n. 1987 del 23 febbraio 2017)

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità:

1. che la famiglia risulta essere composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

2. Che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € .....  
(reddito da ricavare dal Mod. CU o dal Modello Unico al netto delle ritenute, relativi ai redditi 2017, di cui si allega fotocopia).

Dichiara quanto sopra sotto la propria responsabilità.

Bologna, .....

Firma.....