



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "Braschi - Quarenghi"

VIA DI VILLA SCARPELLINI snc 00028 Subiaco (RM)

Tel. 06121125566 Email RMIS051001@istruzione.it

PEC RMIS051001@pec.istruzione.it

C.F. 94032770581 - Cod. Mecc. RMIS051001

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "BRASCHI-QUARENghi" SUBIACO (RM)

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

☐ Per **MERITO** a tal fine fa presente che nell a.s. 2023/2024 il/la figli____sta frequentando la clas- se____ Sezione _____ con un media POSSIBILE finale non inferiore a 8/10.

☐ Per **REDDITO** a tal fine allega la dichiarazione prescritta (Modello ISEE).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale domanda, se regolare, è accolta in luogo del pagamento delle tasse e che la stessa dovrà essere sottoposta alla ratifica di questa Scuola. In caso di mancata ratifica, il sottoscritto si impegna a versare immediatamente la tassa scolastica dovuta.

Allega.....

Oppure per la documentazione fa riferimento a quella già in possesso della scuola

Il/la sottoscritt dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D lgs 196/2003).

LUOGO E DATA, _____

FIRMA _____