## Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "E. Fermi" Paternò

OGGETTO: RICHIESTA Esonero tasse scolastiche PER REDDITO Alunno/a		
II/La sottoscritto/a		<b> genitore</b> dell'alunno/a
	nato/a a	, il,
iscritto/a nella Classe sez	Indirizzo	
nuclei familiari il cui valore de inferiore a € 20.000,00.  • l'esonero non spetta, in ogni	conomici gli alunni iscritti al quarto ll'indicatore della situazione economi caso, agli alunni ripetenti tranne i caso né a chi ha voto in condotta inferiore re superiore a 5 giorni;	ica equivalente (ISEE) è pari o si di comprovata infermità (art.
	CHIEDE	
ai sensi dell'art. 200 del D.Lgs	297/94, l'esonero dal pagamer	nto delle tasse scolastiche
PER MOTIVI ECONOMICI per l'ar	no scolastico / .	
A tal fine dichiara:  1. che l'alunno/a NON è ripetente	e;	
2. che il voto di condotta conseg	uito negli scrutini finali dello scorso a	nno è stato di/10;
3. che durante lo scorso anno no	on ha avuto alcuna sospensione disci	plinare superiore a 5 giorni;
•	nell'attestazione in corso di valid del quale viene chiesto l'esonero am	
Data		
	Firma del genito	ore
II/la sottoscritt, consapevole delle corrispondenti a verità, ai sensi del DI disposizioni sulla responsabilità genitor richiedono il consenso di entrambi i genito	PR 245/2000, dichiara di aver effettua iale di cui agli artt. 316, 337 ter e 33	to la scelta in osservanza delle
Data	Firma del genitore	