

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.C.S. "G. CESARE"
B A R I

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ Prov. di _____

il _____ e residente in _____

Codice fiscale _____

genitore dell'alunn _____

iscritt ___ per l'anno scolastico _____ alla classe _____ corso _____,

C H I E D E

l'esonero dalle tasse scolastiche: € 15,13 c/c 1016 Agenzia delle entrate – Ufficio di Pescara

€ 21,17 c/c 1016 Agenzia delle entrate – Ufficio di Pescara

€ 80,00 c/c postale IISS “G.Cesare “ Bari

ed all'uopo dichiara sotto la propria responsabilità che il nucleo familiare è composto da n. _____

persone e che il reddito I.S.E.E. familiare è di € _____ .

DATA _____

F I R M A

N.B. Si allega alla presente fotocopia documentazione di reddito.