

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO STATALE
“UGO FOSCOLO”
DI ALBANO LAZIALE**

____ l'____ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____ frequentante la
classe ____ sez. ____ nell'a.s. 20____/20____, avendo presentato domanda di iscrizione alla classe
_____ nell'a.s. 20____/20____

C H I E D E

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche:

☐ **PER MOTIVI ECONOMICI** (ai sensi del Decreto n. 370 del 19 aprile 2019).

A tal fine dichiara:

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

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	PROFESSIONE

2) Che il reddito complessivo del nucleo familiare annuale ammonta a € _____
(Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari o inferiore a € 20.000,00)

☐ **PER MERITO**

In attesa di conoscere i risultati degli scrutini dell'anno scolastico in corso, il sottoscritto
genitore/alunn _____ chiede la sospensione temporanea del
pagamento delle tasse per merito.

A fine anno scolastico, qualora la media scolastica risultasse inferiore a 8/10, lo stesso si impegna a
provvedere al pagamento delle tasse lasciate in sospeso.

☐ **PER APPARTENENZA A SPECIALI CATEGORIE DI BENEFICIARI:**

Indicare quale: _____

Albano Laziale, _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affido congiunto. Altrimenti, a firma del genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In tal caso, i genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario (segue eventuale dichiarazione).