

Al Dirigente Scolastico  
**I.I.S.S. "Jacopo del Duca - Diego Bianca Amato"**  
**Cefalù**

**Oggetto: Richiesta Esonero per Reddito**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via  
 \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

diplomato nell'a.s. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.

**CHIEDE**

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi economici, ai sensi del decreto ministeriale n. 390 del 19 Aprile 2019 per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ e a tal fine allega copia (ISEE)

**DICHIARA**

1. che la propria famiglia convivente è composta dal seguente nucleo familiare:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
		DICHIARANTE

2. che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di Euro \_\_\_\_\_.

**3. si allega copia**

Cefalù, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_