|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |

 **Al Dirigente Scolastico**

 **IIS MEDI**

 **BARCELLONA P.G.**

**DIRITTO ALL’ESONERO TASSE SCOLASTICHE ESAMI DI STATO**

**ESONERO PER MOTIVI ECONOMICI**

Il sottoscritto/a………………………………………. nato/a……………………………………

residente in…………………………..(…….), Via……………………………………N…….

genitore dell’alunno/a……………………………………..della classe……….Sez………..,

indirizzo……………………………………………………………………

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di non effettuare il versamento della tassa prevista per sostenere l’esame di Stato A.S. 202 - 202 per motivi economici.

1. **ISEE INFERIORE** **A € 20.000,00**

**Barcellona P.G** **Il Dichiarante** …………………………………………..