

**MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"  
BOLOGNA

Il / la sottoscritto /a: ..... (  Padre/  Madre/  Tutore)

dell'alunno/a : .....

Iscritto/a alla classe: ..... sez.:..... per l'anno scolastico: .....

avendo prodotto domanda di iscrizione relativa all' **Anno Scolastico 2009/2010**

per la futura classe ..... sezione .....

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla concessione dell'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche:  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa):

▷ **PER MERITO:**

A tal fine dichiara di prevedere una **votazione finale superiore a 8/10 (impegnandosi ad effettuare il versamento della tassa erariale prestabilita sul c/c 1016 in caso di mancato raggiungimento di tale media)**

▷ **PER MOTIVI ECONOMICI :**

(ai sensi della Circolare Ministeriale n. 10 del 18/01/2008)

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità:

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

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

2. Che il **reddito complessivo del nucleo familiare** annuale ammonta a € .....  
(reddito da ricavare dal Mod. CUD o dal Modello Unico al netto delle ritenute, relativi ai redditi 2008, di cui si allega FOTOCOPIA).

▷ **PER CITTADINANZA STRANIERA**

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere cittadino/a:  
.....

Dichiara quanto sopra sotto la mia responsabilità.

Bologna, .....

.....  
(firma)