**Alla Dirigente Scolastica del Liceo**

 **Statale “Pascasino” di Marsala**

**OGGETTO: RICHIESTA Esonero** tasse scolastiche

Il/La sottoscritto/a **genitore** dell’alunno/a

 nato/a a il , iscritto/a nella Classe sez Indirizzo

CHIEDE

l’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l’a.s. 2023/24 per il/la figlio/a

- per MERITO avendo ottenuto nell’a.s. 2022/23 il voto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (otto decimi o superiore)

- per limiti di REDDITO (con valore ISEE pari o inferiore a € 20.000,00)

Allega alla presente

Merito

□ autocertificazione/dichiarazione della scuola attestante la media della votazione conseguita nell’a.s.2022/23.

Reddito

□ modello ISEE

Marsala

Firma del genitore