

AL DIRIGENTE
LICEO "RAMBALDI-VALERIANI - A. DA IMOLA"
IMOLA (BO)

Il sottoscritto _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome) ☐ alunno maggiorenne

dati anagrafici dell' alunno

dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____
classe _____ sez. _____ corso _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'anno scolastico 20 ____ / 20 ____ per:

- ☐ PER MERITO: promossi con media pari o superiore a 8/10 nello scrutinio finale anno scolastico precedente (**sarà cura della segreteria il controllo della media**);
- ☐ PER CONDIZIONI ECONOMICHE DISAGIATE (riferite al valore **ISEE** (pari o inferiore a € 20.000,00) riportato in un attestazione in corso di validità e riferito all'anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l'esonero).

Data _____

Firma del genitore