

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"G.Renda"
P O L I S T E N A (R C)**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____

c h i e d e

ai sensi della Legge n.41 del 23/02/86, l'**esonero del pagamento delle tasse scolastiche** per l'anno scolastico **2021/2022**.

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità, che il proprio nucleo familiare è composto di n. _____
persone e che il valore dell' ISEE **2021** è pari o inferiore a Euro 20.000,000

Allega alla presente: copia Mod. ISEE 2021

Polistena, _____

IN FEDE
