

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"**

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.itsito web: www.isoppido.edu.it**ALLEGATO**

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore "Gemelli Careri"
Oppido Mamertina (RC)**

OGGETTO: Domanda di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
Il _____ residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n _____ cap _____
C.F. _____, genitore/altro _____ dello studente

(COGNOME)

(NOME)*oppure se trattasi di studente maggiorenne*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
Il _____ residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n _____ cap _____
C.F. _____ ,

Iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____, corso di studi/indirizzo/articolazione:

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche relative all'a.s. 2026/2027 per il seguente motivo:

- MERITO (nel caso in cui l'alunno/a non riportasse la promozione alla classe successiva con una media pari o superiore a 8/10, il/la sottoscritto/a si impegna ad effettuare il pagamento delle suddette tasse entro il mese di Giugno 2026).
- REDDITO, previsto dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00), allegando il modello ISEE in corso di validità e riferito all'anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l'esonero.
- CATEGORIE PROTETTE, allegando la relativa documentazione probatoria ovvero dichiarandone l'appartenenza con autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Firma

(del genitore/altro/studente maggiorenne)

Allegare documento di riconoscimento del richiedente.