




DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA ESONERO DALLE TASSE			Liceo Scientifico Statale "G. P. Ballatore"		Codice del documento: DR.3 PR.7.5.2 Data di emissione: 11.07.2008 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Al Dirigente Scolastico
**Liceo Scientifico Statale
"G. P. Ballatore"**
Mazara del Vallo (TP)

OGGETTO: Richiesta di esonero dalle tasse

Il / La sottoscritt__ _____ genitore dell'alunn__
_____ nat__ a _____
il _____ iscritt__ per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe
_____ sezione _____ consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di
dichiarazione mendace

DICHIARA

- che il / la propri__ figli__, nel decorso anno scolastico, ha riportato una media non inferiore a 8/10
- la propria famiglia convivente è così composta

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previsto solo per gli alunni che hanno superato il 16° anno di età)
- è residente in via _____, n. ____ Tel. _____

Mazara del Vallo, lì _____

Firma di autocertificazione (Leggi n. 15/68 e 127/97 e D.P.R. 403/98)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda