

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T. "A. ORIANI" – FAENZA**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
nella sua qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a nell'a.s.
2024/25 alla classe _____

CHIEDE

l'esonero, per l'a.s. 2024/25, dal pagamento delle tasse scolastiche per motivi economici.

A tal fine, ai sensi del decreto ministeriale nota prot n. 390 del 19 aprile 2019, nel quale è stabilito l'esonero totale dal pagamento delle tasse scolastiche per gli studenti del quarto e del quinto anno dell'istruzione secondaria di secondo grado, appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00

DICHIARA

che il valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00 come da documentazione allegata.

Data, ____ / ____ / ____

Firma _____