

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"GIUDICI SAETTA E LIVATINO"
RAVANUSA

**DOMANDA PER L'ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE PER
ESAMI DI STATO PER REDDITO PER MERITO**

Verificare i limiti di reddito indicati nella tabella ministeriale prima di compilare la richiesta

Il/a sottoscritto/a _____ (genitore)
dello/a studente _____ classe _____ sez. _____
nato/a a _____ () il ____/____/____

C H I E D E

☐ **l'esonero per REDDITO** del pagamento della tassa governativa da versare alla Agenzia delle Entrate
Regione Sicilia pari a € **12,09** sul ccc n° 205906, in quanto

DICHIARA

che il limite massimo di reddito riferito all'anno d'imposta _____ è di € _____
(ISEE € _____) e che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone:

Si allega: ☐ MOD. ISEE in corso di validità alla data di presentazione

☐ **l'esonero per MERITO** del pagamento della tassa governativa da versare alla Agenzia delle Entrate
Regione Sicilia pari a € **12,09** sul ccc n° 205906, in quanto

DICHIARA

che nello scrutinio finale, lo studente prevede di conseguire una media dei voti superiore o pari a 8/10
(con non meno di 8/10 in condotta)

Ravanusa, li ____/____/____

Il/la richiedente
