

**Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Statale " F. De Sanctis" di  
PATERNO'**

**RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE PER MOTIVI ECONOMICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

avendo prodotto domanda di iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 N° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver diritto all'esonero per l'a.s. \_\_\_\_\_ dal pagamento delle tasse erariali in quanto l'ISEE \_\_\_\_\_ è inferiore a € 20.000,00, come previsto dal D.M. n. 370 del 19/04/2019.

Si allega ISEE \_\_\_\_\_

PATERNO' \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma