

**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