



# ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

TECNICO COMMERCIALE E INDUSTRIALE

*"PRIMO LEVI"*

via Pitz'e Serra - 09045 Quartu Sant'Elena (CA)

c.f. 92011130926 – c.m. CAIS01600A

## DOMANDA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE E CONTRIBUTI A.S. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di genitore dell'alunno/a .....

proveniente dalla cl..... sez..... e iscritto per l'anno scolastico 2017/2018 alla classe ..... sez.....

### CHIEDE

L'esonero del pagamento delle tasse scolastiche e contributi per l'anno scolastico 2017/2018 trovandosi nelle condizioni previste per usufruire di tale beneficio:

TIPO DI ESONERO RICHIESTO:

- PER MERITO** a tal fine fa presente che nell'anno scolastico 2016/2017 ha frequentato la classe ..... sez. .... riportando la seguente votazione ..... (ottimo o 8/10 media).
- PER MOTIVI ECONOMICI** a tal fine allega la dichiarazione prescritta.

**N.B.** Coloro che sono esonerati dalle tasse erariali e dai contributi per reddito, si impegnano a versare esclusivamente la quota di €. 5,50 per Assicurazione Infortunio e R.C. su C/C bancario IT88S0306943956100000046013 intestato a : Istituto Istruzione Superiore Statale "Primo Levi" presso Banca Intesa San Paolo S.P.A. Agenzia di Via Brigata Sassari - Quartu Sant'Elena. Verrà considerato il reddito imponibile rilevabile dalla dichiarazione ISEE del nucleo familiare (anno d'imposta 2016) .

- PER APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PREVISTE** dall'art. 25 L.645/54) orfani caduti per causa di servizio o lavoro, figli di invalidi, invalidi ecc.)
- STUDENTE STRANIERO o FIGLIO DI GENITORE ITALIANO RESIDENTE ALL'ESTERO.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza cha tale domanda, se regolare, è accolta in luogo del pagamento della tassa Assicurazione Infortunio e R.C.

### SI ALLEGA CERTIFICAZIONE ISEE

Quartu Sant'Elena, .....

( Firma )

.....

