

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.T. "M. BUONARROTI – A. POZZO"

38122 TRENTO

OGGETTO: dichiarazione ai fini dell'esonero del pagamento della tassa scolastica governativa – c.c.p. 1016 per l'anno scolastico.....-

Il/la sottoscritto/a
nato/a..... il.....
genitore dello/a studente/studentessa
iscritto per l'anno scolastico...../ alla classe
di questo istituto tecnico tecnologico

D I C H I A R A

di ritenere che il/la proprio/a figlio/a si trovi nelle condizioni utili per ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse erariali per :

- MERITO (media dell'otto allo scrutinio finale)
- REDDITO (il/la sottoscritto/a si riserva di documentare il diritto all'esonero prima dell'inizio delle lezioni dell'anno scolastico)
- Appartenente a una delle seguenti categorie:
 - a)** orfani di guerra, di caduti per la lotta di liberazione, di civili caduti per fatti di guerra, di caduti per causa di servizio o di lavoro;
 - b)** figli di mutilati o invalidi di guerra o per la lotta di liberazione, di militari dichiarati dispersi, di mutilati o invalidi civili per fatti di guerra, di mutilati o invalidi per causa di servizio o di lavoro;
 - c)** ciechi civili

Data

FIRMA.....