



Istituto di Istruzione Superiore
SANNINO - PETRICCIONE
enogastronomia e ospitalità alberghiera - manutenzione e assistenza tecnica
odontotecnica - pr. audiovisive - pr. tessili e sartoriali
elettronica ed elettrotecnica

Via Camillo De Meis, 243 - 80147 Napoli
SEDE STACCATA: C.so S.Giovanni a Teduccio, 887 - 80100 Napoli
www.iissanninopetriccione.it

Al Dirigente Scolastico
Sede

Oggetto: Domanda di esonero dal pagamento tasse scolastiche

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di: ☐ padre; ☐ madre; ☐ tutore

dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____

iscritto alla classe _____ del corso _____

DICHIARA ai sensi del DPR 28/12/2000 n, 445
Consapevole della responsabilità penale prevista dalla norma

- Che il proprio nucleo familiare è formato da n _____ persone;
- Che il reddito imponibile del proprio nucleo familiare è di € _____

Pertanto chiede di essere dispensato dal pagamento delle tasse scolastiche, consapevole che l'istituto si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sulla veridicità della dichiarazione resa.

Data _____

Firma _____

Attesto che il dichiarante sig./ra _____

Documento di riconoscimento _____

Sottoscrive in mia presenza la presente dichiarazione

Il dipendente addetto

Timbro dell'ufficio
