

Al Sig. Dirigente Scolastico
ITCGT "F. Galiani – de Sterlich"
Chieti

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dello/a studente/ssa _____ della classe _____
sez. _____ Corso _____ di Codesto Istituto, comunica alla S.V. di non
effettuare il versamento di € _____ tramite F24 per la seguente motivazione:

- Il reddito familiare non raggiunge il limite massimo di reddito previsto per un nucleo familiare di n. persone (Si allega attestazione ISEE con valore dell'indicatore della situazione economica pari o inferiore a €.20.000)
- Appartenenza a speciali categorie di beneficiari (art.200 D.L. 297/94)
- Per merito, (sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994)*

Chieti, _____

Firma _____

* Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso contrario, ad effettuare e integrare in seguito i versamenti sopra citati.