

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
"G. Galilei"  
LAMEZIA TERME

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'esonero delle tasse scolastiche, per l'anno scolastico 24/25 (barrare la voce che interessa)

A) per merito scolastico

B) per limite di reddito - ISEF Euro \_\_\_\_\_

Lamezia Terme, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Nb: Allegare copia modello ISSE in corso validità.