

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. "P. A. DE LUCA"
Via Tuoro Cappuccini 65/67
83100 Avellino

_ l _ sottoscritt _____,

residente in _____

alla via _____ padre|madre

dell'alunn _____ in relazione alla domanda

d'iscrizione alla classe _____ sez. _____ del _____ propri figli _____

Chiede

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per reddito.

Allega attestazione ISEE

In fede
