



Al Dirigente scolastico
dell'I.C. F.lli Casetti di Crevoladossola

RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DI SPESE SCOLASTICHE

Il/i sottoscritto/i _____ genitore (o esercente la
potestà genitoriale) dell'alunno/a _____ frequentante la
classe/sezione _____ della scuola _____ nell'a.s. _____

CHIEDE

con la presente l'esonero totale parziale (.....%) dal pagamento delle seguenti spese
scolastiche per l'a.s. _____

- assicurazione infortuni
- diario scolastico
- uscite didattiche e visite di istruzione
- altro _____

il sottoscritto dichiara a tal fine:

- di essere disoccupato
- di essere privo di reddito
- di percepire il seguente reddito annuale, documentato con modello ISEE allegato.
€ _____

DATA _____

I GENITORI _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.445 del 2000, e si dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA _____

IL GENITORE _____