ALLEGATO E

Al Rettore - Dirigente Scolastico

CONVITTO NAZIONALE “P. GALLUPPI”

CATANZARO

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/madre dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritt\_\_ alla classe 5^ Sez. \_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2025/2026, si riserva di effettuare il pagamento delle Tasse Scolastiche Governative obbligatorie **pari a € 15,13 (tassa di frequenza)** ritenendo di aver diritto all’esonero:

Per Reddito:

nell’ipotesi che il proprio nucleo familiare abbia un reddito non superiore a 20.000,00 euro.

A tal fine dichiara che si impegna a versare la tassa suddetta **entro il 30 giugno 2025** nel caso non raggiunga tale risultato.

.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_