



Mod richiesta esonero parziale

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale
"James Joyce"
Via A. de Gasperi n. 20
00040 Ariccia

Il sottoscritto/a _____ nato/a

a..... il _____ nella qualità di genitore (o tutore)
dell'alunno/a:

_____ classe _____

CHIEDE
(barrare la voce che interessa)

- l'esonero parziale dal pagamento del contributo per VIAGGIO, SCAMBIO secondo i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto.
- l'esonero parziale dal pagamento del contributo per CERTIFICAZIONI ESTERNE secondo i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto.

A tal fine allega alla presente la dichiarazione ISEE.

Ariccia ,

Firma
