

(RICHIESTA ESENZIONE PAGAMENTO)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
BERARDI – NITTI**

MELFI (PZ)

__ l __ sottoscritt _____
padre/madre/tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola
_____ del plesso di _____

DICHIARA

di non poter pagare la quota di € _____ per _____
relativo al proprio figlio/a in quanto senza reddito.

Si allega certificazione ISEE

Melfi, _____

(Firma del genitore)

Il **Dirigente Scolastico**, vista la richiesta del genitore,

AUTORIZZA

il Direttore dei S.G.A. a prelevare l'importo occorrente dai fondi del Diritto allo Studio
a.s. 20 __/20 __ dalla voce "DOTE".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Teresa Caruso)