

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO "NOLFI-APOLLONI"

FANO

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ sez. _____ corso _____

del Liceo "NOLFI-APOLLONI" di Fano, ai fini di ottenere l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche governative per motivi economici in base al Decreto legislativo n. 297 del 16/4/1994, art. 200,

D I C H I A R A

che il valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è pari o inferiore a € 20.000,00.

Si allega copia ISEE in corso di validità.

Fano,

Firma
