

ISTITUTO SECONDARIO SUPERIORE DI CAIRO MONTENOTTE
VIA XXV APRILE 76 - 17014 CAIRO MONTENOTTE (SV)
Tel. e fax: 019-504684 - Codice Fiscale: 80003520097 -
Codice M.P.I.: SVIS00300A - e-mail: patetta.segreteria@tin.it- SVTD0100P@istruzione.it
Sez. Associata ITSCG - Via XXV Aprile 76 - Tel. 019/504684 /504797 - Fax 019/5091707
Sez. Associata ITIS - Via Allende 6 Tel. 019/504772
Sez. Associata IPSIA - Via Mameli 1 - Tel. 019/504772 - Fax.:019/500099

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Secondario Superiore
Di Cairo Montenotte**

**Oggetto: "Domanda di dispensa dal pagamento delle tasse scolastiche
Alunni Stranieri"**

**Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ e residente in _____ nella sua
qualità di _____ chiede l'esonero per l' A.S. ____/____ dal
(genitore o esercente la patria potestà)
pagamento della tassa scolastica ministeriale per l'iscrizione del/la figlio/a
_____ alla Classe _____ Sez. ____ Corso
_____ in quanto studente straniero, quindi
appartenente alle categorie che sono dispensate dal pagamento ai sensi
dell'art.200 del T.U. n. 297/1994.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

dichiara

-che il/la figlio/a gode della seguente cittadinanza: _____

**-che nello stato straniero di provenienza esistono le medesime condizioni di
reciprocità nei confronti degli studenti con cittadinanza italiana**

e si impegna

**a pagare la dovuta tassa ministeriale nel caso vengano a mutare le condizioni
che ne regolano la dispensa o la situazione soggettiva dichiarata.**

Data _____

FIRMA: _____

(genitore o esercente la patria potestà)