

**RICHIESTA DI RIDUZIONE CONTRIBUTO SCOLASTICO (€ 130)  
PER REDDITO**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'esonero parziale del contributo scolastico per limiti di reddito previsto dalla delibera del Consiglio di Istituto.

Allegare alla presente:

REDDITO ISEE 2022

Bologna li, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore o alunno se  
maggiorenne

\_\_\_\_\_