

**MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO
TASSE SCOLASTICHE A.S. 2026/2027 (classi 4^a e 5^a)**

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Statale "G. Agnesi"
Via Tabacchi 17/19
20136 – Milano

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dello/a
studente/ssa _____, frequentante nell'anno scolastico
corrente la classe _____, secondo le modalità indicate dalla **circolare n. 89** del 23/10/2026.

CHIEDE

alla S.V. l'ESONERO dal pagamento delle TASSE SCOLASTICHE per l'a.s. 2026/2027, nello specifico:

- ☐ **tassa scolastica d'iscrizione e frequenza di € 21,17 (solo classi QUARTE)**
- ☐ **tassa scolastica di frequenza di € 15,13 (solo classi QUINTE)**

- ☐ **per motivi di MERITO, ritenendo che lo/a studente/ssa possa conseguire agli scrutini finali a.s. 2026/2027 una media finale uguale o superiore agli OTTO decimi.**
- ☐ **per limiti di REDDITO, previsti dal D.M. n. 370 del 19/04/2019 (studenti appartenenti a nuclei familiari il cui indicatore dell'I.S.E.E. è pari o inferiore a €. 20.000,00).**

Si allega OBBLIGATORIAMENTE (solo in caso di richiesta esonero per limiti di REDDITO):

- **Certificazione I.S.E.E. in corso di validità.**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Milano, _____
