

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.I.S. "E. Fermi"

**ASCOLI PICENO**

\_\_\_\_ l'\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. \_\_\_\_\_  
la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ spec. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

C H I E D E

per l'a.s. \_\_\_\_\_ l'ESONERO dal pagamento delle tasse scolastiche e del contributo di laboratorio, **per uno dei motivi previsti dal D.L.vo n. 297/94, Art. 200:**

- Orfani di guerra, per causa di servizio o di lavoro;**
- Figli di mutilati o invalidi di guerra, per causa di servizio o di lavoro;**
- Ciechi civili;**
- Studenti stranieri, in condizioni di reciprocità.**

Allegati:

Allega la seguente documentazione:  
\_\_\_\_\_;

Fa riferimento alla seguente documentazione depositata al fascicolo personale:  
\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

NOTA:

- Gli alunni ripetenti della classe frequentata o incorsi in provvedimenti disciplinari, superiori a cinque giorni, a.s. 2009/10, non potranno beneficiare dell'esonero richiesto.