

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. "Europa - Virginia Woolf"
R O M A**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____
e iscritto, per l'a.s. _____ / _____, alla classe _____ sez. _____ del corso di

- SERVIZI SOCIO SANITARI - ODONTOTECNICA
- SERVIZI SOCIO SANITARI - OTTICA

- PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI
- SERVIZI COMMERCIALI

Chiede

per l'a.s. 20 __ / 20 __ l'esonero parziale del contributo scolastico dato il basso reddito familiare, come da dichiarazioni dei redditi (modello Unico - 730 - CUD), di cui si allega copia.

Allega, comunque, ricevuta del versamento pari al 50% del contributo scolastico effettivo (€ _____).

Roma, _____

in fede