

DOMANDA DI RIDUZIONE CONTRIBUTO D'ISTITUTO

Al Preside
Liceo Statale
"Girolamo Fracastoro"
37129 Verona

Il/La sottoscritt_____ genitore di

_____ iscritt ___ per l' A.S. **2023/2024** alla classe

_____ chiede di fruire del beneficio della riduzione del contributo d'Istituto ai sensi della Delibera

Consiliare n. 20 del 10/11/2022 per i motivi che seguono:

A) **SORELLE / FRATELLI ISCRITTI:**

➤ **se secondo figlio, riduzione 25%: paga Euro 142,50**

➤ **se terzo figlio e oltre, riduzione 50%: paga Euro 95,00**

nome _____ classe _____ A.S. 2023/24

nome _____ classe _____ A.S. 2023/24

nome _____ classe _____ A.S. 2023/24

B) **MOTIVAZIONE PER MERITO :**

Riduce il Contributo d'Istituto del 25% pagando Euro 142,50 in quanto prevede che il proprio figlio negli scrutini finali possa essere ammesso alla classe successiva con almeno la media di 8/10, escluso il voto di comportamento. Si impegna comunque ad integrare il versamento a giugno qualora la condizione di cui sopra non dovesse verificarsi.

C) **MOTIVAZIONE PER SITUAZIONE ECONOMICA:**

Anno d'imposta 2022

La soglia è fissata a 20 mila euro "LIMITI 2022"

Riduce il Contributo d' Istituto del 50% pagando Euro 95,00 in quanto prevede che la situazione economica riferita all'anno 2022 determinerà limiti di reddito tali da comportare la riduzione.

Si impegna comunque a produrre a giugno idonea documentazione presentando certificazione aggiornata o ad integrare il versamento qualora la condizione di cui sopra non dovesse verificarsi.

! Allegare Dichiarazione ISEE e autocertificazione dello stato di famiglia.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A:

- **INTEGRARE LA DOMANDA CON LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**
- **INTEGRARE IL VERSAMENTO NEL CASO IN CUI NON SI VERIFICASSERO LE SITUAZIONI PRESCRITTE.**

Verona, _____

_____ firma