

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL’I.I.S. “ANTONIETTI”  
ISEO**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DEL  
CONTRIBUTO DI ISTITUTO PER A.S. \_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_, padre/madre \_\_\_\_\_ dell’alunn\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_,  
con la presente

**CHIEDE**

di essere esonerato dal pagamento del contributo di Istituto per l’a.s. \_\_\_\_\_,  
per motivi di reddito.

Iseo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

All.: dichiarazione ISEE