

Al Dirigente Scolastico dell'I.T.C.G. "G. Caruso" di Alcamo

Il/La sottoscritt_____ , padre/madre dell'alunn_____
_____ nato in _____ il ____/____/_____
e frequentante la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

l'esonero dal pagamento del contributo di Istituto di Euro _____ in quanto la famiglia si
trova in gravi condizioni economiche, essendo attualmente disoccupati e con reddito di Euro
_____ .

Alcamo, _____

Il/La sottoscritt_____
