

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.E.T. "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  
\_\_\_\_\_(anno \_\_\_\_\_) .

Alcamo, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_