

RICHIESTA DI ESENZIONE/AGEVOLAZIONE CONTRIBUTO DI FREQUENZA

Al Presidente della Fondazione

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

è nato/a a: _____ Prov.: _____ il / /

è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

è residente a: _____ CAP: _____ Prov.: _____

in Via/Piazza: _____ n. _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

iscritto al **primo anno del corso** _____ **sede di** _____
per l'A.S. 2017/2018

CHIEDE

l'esenzione dal pagamento del contributo di frequenza perché sono in condizioni economiche non agevolate, allego **modello ISEE** relativo all'anno _____

un'agevolazione per il pagamento del contributo di frequenza perché sono in condizioni economiche non agevolate, allego **modello ISEE** relativo all'anno _____

(La richiesta verrà verificata dalla Giunta Esecutiva della Fondazione che deciderà nel merito di agevolazioni ed esenzioni.)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Fondazione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

data, luogo

Firma