

ESONERO TASSE SCOLASTICHE (iscrizione e frequenza) PER MERITO

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____
nell'anno scolastico _____

C H I E D E

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche **PER MERITO**.

A tal fine dichiara:

che nell'anno scolastico precedente ha ottenuto la promozione alla classe successiva con una media
di _____ (otto decimi o superiore agli otto decimi).

_____, _____
Luogo Data

Firma _____