

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico
ITS "V. D'ALESSANDRO"
LAGONEGRO

Il/La sottoscritto/a _____
padre/madre dello studente _____
nato a _____ il _____ residente in _____
tel. _____ iscritto per l'anno scolastico _____ alla
classe _____ sez. _____ di questo Istituto.

CHIEDE

Alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito, avendo conseguito allo
scrutinio finale del corrente anno scolastico _____/_____una votazione
media non inferiore ai 8/10.

All'uopo, fa presente che l'alunno/a, non è nè ripetente né ha riportato sanzioni disciplinari
nell'anno in corso.

Lagonegro li _____

Firma del Genitore
