

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **ESONERO PER MERITO**

ALUNNO/A _____

classe _____ Istituto _____ a.s _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento della tassa scolastica ministeriale di iscrizione per
l' a. s. 2018/2019 **per merito** avendo ottenuto la media dell'otto nell' a. s. 2016/2017

data _____

FIRMA

firma del genitore