Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE G. BERTACCHI
Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico Sociale
I.P. per la Sanità e l'Assistenza Sociale - I.P. Servizi Culturali e dello Spettacolo
VIA XI FEBBRAIO 6, 23900 LECCO (LC) – TEL: 0341 364584
C.F. 83007020130 – SITO WEB: www.bertacchi.edu.it
e-mail: lcis00600c@istruzione.it – pec: lcis00600c@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Bertacchi

OGGETTO: richiesta esonero tasse scolastiche per merito.

Il sottoscritto _____

Genitore dello studente _____

Iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____

Chiede

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'a.s. _____per merito
Ai sensi delle vigenti disposizioni.

A tal fine dichiara che l'alunno, nell'esito finale dell'a.s. _____ ha riportato una
Valutazione media non inferiore a 8/10

Data _____

Firma
_____