



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
