

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico
del LICEO Scientifico "G.Galilei"
Siena

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 presumendo che nello scrutinio finale del corrente a.s. ____/____ riporterà una votazione media non inferiore a 8/10, fa presente che l'alunno _____, nel precedente a.s. ha frequentato la classe _____ presso il Vs. Istituto ed ha riportato nello scrutinio finale la votazione di _____ /decimi di media. (**voce obbligatoria**)

Si impegna, altresì, ad effettuare, prima dell'inizio dell'a.s. _____, il relativo versamento qualora lo stesso non dovesse raggiungere tale risultato.

SIENA, _____
