

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

(solo per alunni che si iscrivono alle classi 4[^] e 5[^])

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "Da Vinci"
Arzignano (VI)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello studente _____

nato a _____ il _____

residente in _____

frequentante presso questa Scuola la classe _____ sez. _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per merito, ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94,
per l'iscrizione del figlio alla classe _____ per l'anno scolastico _____.

Nel caso in cui l'alunno non riportasse la promozione alla classe successiva con una media pari o superiore a 8/10, si impegna ad effettuare il pagamento delle suddette tasse entro il mese di giugno.

data

firma del genitore