

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.I.S. E. TORRICELLI
VIA DEL FORTE BRASCHI 99
00168 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dello studente _____

nato a _____ il _____ residente in _____

tel. _____ codice fiscale _____

iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____ dell'Istituto

CHIEDE

L' esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. _____ per il figlio/a _____

avendone diritto per aver ottenuto nell'a.s. precedente votazione di * _____

*otto decimi o superiore

_____ li, _____

Firma del Genitore
