

LEONARDO DA VINCI
VIA CAVOUR, 258
ROMA 00184 Roma
tel. 06/47885378 fax 4743055

MODULO PER LA RICHIESTA DELL'ESONERO DELLE TASSE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico

(Denominazione della scuola)

(Città)

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
(Nome e Cognome)

residente a _____ genitore dell'alunn_ _____ (Dati dello
studente)

nat_ a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ di questo Istituto

premesso che il/la proprio/a figlio/a è stato/a promosso/a alla classe successiva con la media di
_____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

CHIEDE

di poter usufruire dell'esonero dalle tasse scolastiche Governative per l'anno scolastico successivo "per
merito".

_____, _____
(Città) (Data)

In Fede,

(Firma del genitore)