

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico

dell' **ISIS "Buonarroti-Fossombroni"**

di AREZZO

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dello studente _____ nato a _____

il _____ iscritto per l'anno scolastico 20../20.. alla classe

_____ sez. _____ di codesto Istituto

CHIEDE

l' esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. 20..../20.... in quanto il figlio/a

Cognome _____ Nome _____,

nato a _____ il _____

C.F. _____, prevede di riportare nello scrutinio finale

del corrente anno scolastico, una media di voti uguale o superiore a 8/10.

In caso contrario si riserva di versare quanto dovuto.

Arezzo li, _____

Firma _____