

RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Vecchi
Trani

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 Liceo Scientifico Statale V.Vecchi di Trani

CHIEDE

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

per il figlio/a _____

per **motivi di merito** con media presunta di almeno **8/10 in quest'anno scolastico.**

Trani, _____

Firma del genitore
