

RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "PAOLO DAGOMARI"
PRATO

Oggetto: Richiesta di esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito, ai sensi dell'art. 200 del TU n. 297/1994 e successive modifiche e integrazioni

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre
dello/a studente/ssa _____
iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe quarta quinta di codesto
Istituto.

DICHIARA (dati anagrafici del genitore richiedente)

di essere nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____
residente a _____ via _____ n. ____
tel. ____/_____
codice fisc.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE

l'esonero dalle tasse scolastiche per il proprio/a figlio/a, presumendo che lo/a stesso/a ottenga la promozione alla classe successiva con una media minima di 8/10.

Si impegna, altresì, ad effettuare il versamento delle tasse scolastiche in caso in cui il/la proprio/a figlio/a non ottenga la suddetta votazione in sede di scrutinio finale.

Prato li, ____/____/____

Firma del Genitore
