

ESONERO TASSE STATALI PER MERITO

Io sottoscritto/a genitore

dell'alunno/a

iscritto/a alla classe sez. di codesto Istituto per l'a.s. 20 /20 ,

ai sensi di quanto previsto dall'art. 200, c.5, d.19s. n. 297 del 1994.

CHIEDO

l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali.

Nel caso in cui l'alunno non riportasse la promozione alla classe successiva con una media pari o superiore a 8/10, mi impegno ad effettuare il pagamento delle suddette tasse entro il mese di Giugno.

Data

Firma

.....