

RICHIESTA ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico dell'IIS NICCOLÒ MACHIAVELLI

Via Milano n. 1/A e Via Machiavelli n.3 PIOLTELLO (MI)

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a il
_____ a _____ e residente in _____,
nella qualità di _____

C H I E D E

l'esonero per l'a.s. _____, dal pagamento delle tasse scolastiche a favore dell'Erario
per l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____ alla classe
_____.

A tal fine dichiara che il/la proprio/a figlio/a nel corrente anno scolastico _____

- ✓ non è ripetente
- ✓ presume di ottenere l'ammissione alla classe successiva con la media di almeno 8/10.
- ✓ presume di ottenere in comportamento la votazione di almeno 8/10

In caso contrario il/la sottoscritto/a provvederà a regolarizzare il pagamento nel mese di giugno.

Pioltello, _____

Firma (leggibile) _____