Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico e linguistico Aristofane Roma
rmpc200004@istruzione.it
rmpc200004@pec.istruzione.it

RICHIESTA ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe V sez.-- di codesto Istituto per l'anno scolastico -- / --

Chiedo

Ai sensi dell'art. 4 della Lg. 28/02/86 n. 41 l'esonero **per merito** del pagamento delle tasse scolastiche erariali di:

☐ frequenza

☐ esami

Roma, _____

firma del dichiarante

_____

* * *

Al Sig. _____

Il Dirigente Scolastico

VISTA, la promozione alla classe _____ a.s. -- / -- con media superiore a 8/10

Concede

l'esonero dal pagamento delle Tasse scolastiche erariali per frequenza /esami, per merito.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Silvia E. Sanseverino