

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "RUFFINI-AICARDI"
ARMA DI TAGGIA

RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE
PER MERITO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ nella sua qualità di _____
dell'alunno/a _____

C H I E D E

per l'anno scolastico 20___/20___, l'**esonero** dal pagamento della tassa scolastica sul C/C Postale n. 1016, per l'iscrizione del/la figlio/a alla classe _____
per motivi di merito - ai sensi dell'art. 4 della Legge 28/02/86 n. 41 - **PRESUMENDO CHE LO STESSO OTTenga LA PROMOZIONE CON LA MEDIA DELL' "OTTO" (8/10).**
A tal fine lo stesso dichiara che il proprio figlio nel corrente a.s. non è ripetente né è incorso in punizioni disciplinari.
Allegherà alla presente, alla fine delle attività didattiche (30 giugno), autocertificazione comprovante la promozione con la media dell'otto.

Data _____

Firma _____