

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 _____
nella sua qualità di _____
dell'alunno/a _____
che frequenta la classe _____

C H I E D E

l'ESONERO dal pagamento della tassa scolastica da versare all'AGENZIA DELLE ENTRATE
su C/C Postale n.1016 oppure su Modello F 24

(barrare la voce che interessa):

- per l'iscrizione alla classe _____ per l'anno scolastico 20____/ 20____
- per domanda Esame di Maturità dell'anno scolastico _____

per motivi di merito - ai sensi dell'art. 4 della Legge 28/02/86 n. 41 – presumendo che sia promosso/a con la media dell'otto (8/10); in caso contrario dichiara di regolarizzare la suddetta tassa entro il 30 GIUGNO del corrente anno scolastico.

Data _____

Firma _____