

## **RICHIESTA DI ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER MERITO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.I.S. "A. Meucci" "E. Mattei"  
Via Bainsizza, 30  
CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'esonero dalle tasse scolastiche per l'a.s. \_\_\_\_\_ per il figlio/a \_\_\_\_\_

avendone diritto per aver ottenuto nell'a.s. precedente votazione di \_\_\_\_\_

- otto decimi o superiore

Cagliari li, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_