

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"Michelangelo"
Cagliari

ESONERO TASSE SCOLASTICHE PER LIMITI DI REDDITO/MERITO

Il/ La sottoscritto/a _____ padre/madre
dello studente _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____ n ° _____
tel. _____ codice fiscale _____
iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____
del Liceo Scientifico Statale "Michelangelo"

CHIEDE

- L'esonero dalle **tasse scolastiche ministeriali per merito** per l'a. s. 20__/20__
per il figlio/a _____ in quanto nell'anno scolastico
precedente (20__/20__) ha ottenuto la promozione alla classe successiva con una
media di:
- 8/10 oppure superiore agli 8/10 (barrare la voce che interessa)
- L'esonero dalle **tasse scolastiche ministeriali e d'Istituto per motivi di reddito da documentare con dichiarazione ISEE**

Data, _____

Firma del Genitore
