

Al Dirigente Scolastico
dell'1.S.I.S. "Sciascia"
di Sant'Agata M. Ilo

Oggetto: Richiesta di esonero pagamento tasse scolastiche per MERITO.

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ il __/__/____
a _____ Prov. (__) Padre / Madre dell'alunn__
_____ nat__ il __/__/____ a _____
Prov.(__) frequentane nell'anno scolastico in corso la classe ____ sez.____ indirizzo_____

CHIEDE

Alla S.V. ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297194, l' esonero dal pagamento della tassa di
Iscrizione / Esame Finale di € __, __ per l' anno scolastico ____/____ in quanto
__I__ propri__ figli__ alla fine dell'anno scolastico scorso ha raggiunto la media dell'OTTO.

Sant'Agata M. Ilo

Con Osservanza