

Al Dirigente Scolastico I.S.I.S.S. "E. AMALDI – C. NEVIO"

S.MARIA C.V.

=====

___ sottoscritt___ _____, genitore
dell'alunn _____, nat ___ a
_____ il _____, avendo presentato,
per l'anno scolastico _____, domanda d'iscrizione per _____ figli___
su indicato___, alla classe _____ di codesto Istituto,

CHIEDE

alla S.V. l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito, presumendo che nello scrutinio finale dell' a.s. _____ riporterà una votazione media non inferiore a 8/10 .

Si impegna, altresì, ad effettuare, entro il 15 luglio_____, il relativo versamento qualora lo stesso non dovesse raggiungere tale risultato.

S.Maria C.V., lì _____

Con osservanza
