

TASSE ERARIALI

*Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "CROCE – ALERAMO"
Viale Battista Bardanzellu, 7
Roma*

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno

_____ iscritto alla classe _____ sez. _____

SCIENTIFICO LINGUISTICO SPORTIVO

SERVIZI SOCIO-SANITARI TECNICO ECONOMICO

per l'anno scolastico _____

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per il seguente motivo:

MERITO SCOLASTICO, avendo riportato la promozione alla classe _____ con la media di OTTO/DECIMI.

*Roma*_____

Con osservanza

firma