

ESONERO PER MERITO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante,
nell'a.s. ____ / ____ la classe _____ di questo Istituto,

chiede

di essere dispensato dal pagare l'importo di Euro _____ sul c/c 1016 intestato
all'Ag. Entrate C. O.P.VO PESCARA – tasse scolastiche per l'iscrizione all'a.s.
_____ avendo il/la figlio ottenuto la valutazione di 8/10 al termine dell'a.s.

Data _____

Firma
