

Al Dirigente Scolastico Istituto
Istruzione Superiore
"Corinaldesi Padovano"
Via Rosmini, 22/b
SENIGALLIA (AN)

OGGETTO: Esonero pagamento tassa scolastica per MERITO.

___ l ___ sottoscritt ___ alunn ___ _____
della classe _____ corso _____ ritenendo di aver diritto alla *esenzione per merito scolastico*
8/10 (ottodecimi);

C H I E D E

l'esonero dal pagamento della tassa scolastica all'Erario di Iscrizione sul c.c.p. n. 1016 di:

€ 15,13 per l'anno scolastico _____

€ 21,17 per l'anno scolastico _____.

Si impegna a provvedere al versamento della somma suindicata, nel caso in cui non dovessero sussistere le condizioni per l'esonero il 30.06.2019.

Senigallia, _____

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)