

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
dell'Istituto Sup. " Elio Vittorini"
Di Lentini

Oggetto: Richiesta esonero tasse scolastiche governative a.s. _____

La /Il Sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____

sez. _____ a.s. _____ con la presente dichiara che la/il figlia/o ha diritto

all'esonero della tassa ai sensi dell'art.200 del d.lgs. 297/94:

- Tassa di frequenza
- per merito con la media dei voti _____
- per reddito pari a _____

Lentini, _____

Distinti Saluti
