

OGGETTO: Richiesta esonero tassa scolastica per merito

I sottoscritti:

- 1) _____ nata/o a: _____ il: _____
2) _____ nata/o a: _____ il: _____

In qualità di genitori/tutori dell'allieva/o _____
classe _____ sezione _____

prevedendo, sulla base delle valutazioni relative al primo periodo del corrente anno scolastico, che il/la proprio/a figlio/a riporti una votazione non inferiore alla media di otto decimi per lo scrutinio finale dell'anno scolastico in corso, fa richiesta di esonero dal pagamento della tassa scolastica di iscrizione e/o frequenza.

I sottoscritti si impegnano altresì a regolarizzare la propria posizione qualora il/la proprio/a figlio/a non dovesse raggiungere gli otto decimi di votazione media finale.

Firma LEGGIBILE di entrambi i soggetti con responsabilità genitoriale sullo studente:

Data Firma..... in qualità di:.....

Data Firma..... in qualità di:.....

In alternativa firma unica: La/Il sottoscritta/o dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data Firma..... in qualità di:.....