

A) Esonero per merito scolastico

Al Dirigente Scolastico
I.T.I.S. "G.GALILEI"
Arzignano

Il/La Sottoscritt_____ nato/a
_____ e residente a _____ in
Via _____ n. _____ nella sua qualità
di _____ chiede l'esonero per l'anno
scolastico _____ dal pagamento delle tasse scolastiche governative
per l'iscrizione alla classe _____ sez. _____ del figlio/a
_____ per motivi di merito, ai sensi dell'art. 4
della Legge n. 41 28 febbraio 1986:

A tal fine fa presente che l'alunno/a ha frequentato nel precedente anno
scolastico _____ la classe _____ riportando una votazione
di _____ negli scrutini finali.

La documentazione è depositata presso la segreteria della scuola.

Data _____

FIRMA (DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI)
