

**RICHIESTA DI ESONERO TASSA GOVERNATIVA € 12,09
PER MERITO**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Carlo Pisacane"
di Sapi

Il/La sottoscritto/a _____, padre/madre dello studente _____, nato
a _____ il _____ residente in _____ tel. _____
codice fiscale _____ iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe
_____ sez. _____ indirizzo _____

CHIEDE

L'esonero dalle tassa governativa di € 12.09 per l'a.s. 2019/20

per il figlio/a _____ presumendone il diritto di ottenere nell'a.s. 2019/20 la
votazione di: otto decimi o superiore.

Sapi, _____

Firma del genitore
