

ESONERO TASSE SCOLASTICHE per MERITO

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in via _____ num. _____
genitore dell'allievo _____

Avendo presentato domanda di iscrizione per la classe _____ sez. _____

Indirizzo _____

relativo all'anno scolastico _____/_____

CHIEDE : l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per PROFITTO

A tale proposito dichiara che mio/a figlio/a ha ottenuto al termine del corrente scolastico una media non inferiore a 8/10.

_____ li _____

Firma del Genitore _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 30.06.2003, n.196, regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305 "Norme sulla privacy", Regolamento UE 2016/679 GDPR)

Data _____

Firma _____