

**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** \_\_\_\_\_