Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale G. Vailati
Genzano di Roma

Modulo richiesta esonero dal pagamento delle Tasse scolastiche per merito

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a Il _____/_____/_____

a _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ tel _____in qualità di

□ genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a _____

□ alunno/a maggiorenne

C H I E D E

per l'a.s. 2025/2026 l'esonero **per merito** dal pagamento delle Tasse scolastiche a favore dell'Erario

(solo future classi quarte e quinte) per l'iscrizione alla classe _____ sez. _____ di questo Liceo

A tal fine fa presente che:

□ nell' anno scolastico 2024/2025 l'alunno/a **non** è ripetente;

□ nello scrutinio finale del corrente anno scolastico presume di ottenere l'ammissione alla classe successiva con la media di almeno 8/10.

In caso contrario il/la sottoscritto/a provvederà a regolarizzare il pagamento entro il 15/07/2025.

Genzano di Roma, _____/_____/2025

Firma

_____