

MODULO RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

del I.I.S. "Luigi Failla Tedaldi"

Castelbuono

Il / la sottoscritto /a..... (☐ Padre/ ☐ Madre/ ☐ Tutore)

dell'alunno/a :

iscritto/a alla classe: sez..... LICEO/IPSASR

avendo prodotto domanda di iscrizione relativa all'anno scolastico 2026/2027

per la futura classe sezione

C H I E D E

di essere ammesso alla concessione dell'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche

PER MERITO:

a tal fine dichiara di aver ottenuto, agli scrutini finali del corrente anno scolastico, una votazione finale superiore a 8/10.

Castelbuono,

Firma