Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Classico “PITAGORA”

CROTONE

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dello studente_____

iscritto per l’anno scolastico _____alla classe _____sez._____

CHIEDE

l’esonero dalle tasse scolastiche per l’a.s. _____ per il figlio/a

_____

avendone diritto per aver ottenuto nell’a.s. precedente votazione di otto decimi o superiore.

Crotone li,_____

Firma del Genitore

_____