

## **RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO PER MERITO**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto

\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La riduzione per merito del contributo scolastico per l' a.s. 2023/2024 per il figlio/a

\_\_\_\_\_

I sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza che l'esenzione spetta agli alunni che riportano una media finale pari o superiore ad 8/10 e che qualora allo scrutinio finale dell'anno scolastico 2022/2023 il risultato non venisse raggiunto, si è tenuti al pagamento al pagamento della tassa

Bologna li, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_