

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

“G. Carducci” di Comiso

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

e residente a _____ via _____ n. _____

nella qualità di genitore esercente la patria potestà chiede l'esonero per l'anno

scolastico _____ **2019/2020** del pagamento delle tasse scolastiche per l'iscrizione

del/della proprio/a figlio/a _____ alla classe ____/____

indirizzo Artistico/Classico/Scientifico/Tec. Economico, per motivo di merito e **si**

riserva di pagarla a giugno qualora non sarà raggiunta la media dell'otto.

Comiso, _____

\ Il genitore esercente la patria potestà
