

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell' Istituto d'Istruzione Superiore  
"Zappa-Fermi"  
Via Cacchioli,9  
Borgo val di Taro

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'a.s 20\_\_\_/20\_\_\_

**CHIEDE**

che sia concesso **l'esonero della tassa scolastica ministeriale**

- motivi di reddito secondo i parametri di legge.
- Votazione media non inferiore a 8/10

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_