

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO LINGUISTICO "SOPHIE M. SCHOLL"
VIA MATTIOLI, 8
38122 - TRENTO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

studente maggiorenne

iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

a norma delle vigenti disposizioni, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'anno scolastico 2026/2027

(tassa governativa e contributo scolastico) per motivi di:

merito (media voti finali pari o superiore a 8/10 anno scolastico 2025/26)

reddito (consegnare copia dichiarazione ISEE)

Trento, il _____

Firma del genitore/studente maggiorenne
