

APELLANO -FRATTAMINORE-
VIA S. ARPINO 25
FRATTAMINORE 80020 Napoli
tel. 081/8313283

MODULO DI ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

Al Dirigente Scolastico

(Denominazione della scuola)

(Città)

L'alunn _____
(Nome e Cognome)

nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale _____ residente a _____ (Prov. _____)
in via/piazza _____ n° ____ cap _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

l'iscrizione alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto per l'anno scolastico _____
(allega ricevuta del versamento delle tasse)

oppure

l'iscrizione alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto per l'anno scolastico _____
con **l'esonero dalle tasse scolastiche**, perché prevede di venirsi a trovare in una delle seguenti situazioni:
 media di almeno 8/10 nello scrutinio finale (esonero tasse per merito)
 limiti di reddito previsti dalla normativa (esonero tasse per reddito)

_____, _____
(Città) (Data)

(Firma del genitore)