

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. " Belluzzi - Fioravanti"
Bologna

Oggetto: Richiesta esonero pagamento tasse – **CITTADINO STRANIERO.**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell' alunno _____ nato a _____
e residente a _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 200 del T.U. n. 297/1994, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per l'anno scolastico ____/____ per l'iscrizione del proprio figlio alla classe _____ in quanto cittadino straniero.

Alla presente domanda viene allegato il permesso di soggiorno.

Bologna, ____/____/____

Firma
