

**RICHIESTA ESONERO DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE**  
**PER MERITO**

Al Dirigente Scolastico  
del LICEO SCIENTIFICO "F. ENRIQUES"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di

genitore/esercente la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

alunno/a maggiorenne

**C H I E D E**

l'esonero per merito per l'a.s. 202\_\_/202\_\_, dal pagamento delle tasse scolastiche a favore dell'erario (se dovute), per l'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_

del/la sottoscritto/a     del/la proprio/a figlio/a .

A tal fine fa presente che     il sottoscritto             il/la proprio/a figlio/a:

nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ non è ripetente;

nello scrutinio finale del corrente a.s. presume di ottenere l'ammissione alla classe successiva con la media di almeno 8/10.

In caso contrario il/la sottoscritto/a provvederà a regolarizzare il pagamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_