

MODELLO DI RICHIESTA ESONERO TASSE PER MERITO

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "E. Mattei"  
Castrovillari

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
di codesto Istituto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_, ai sensi di quanto previsto dalle  
normative vigenti

CHIEDE

L'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali di:

€ 15,13 per la tassa di frequenza

€ 6,04 per la tassa d'iscrizione

**(solo per gli alunni che si iscrivono alla classe 4<sup>^</sup>)**

---

€ 15,13 per la tassa di frequenza

**(solo per gli alunni che si iscrivono alla classe 5<sup>^</sup>)**

Nel caso in cui l'alunno non riportasse la promozione alla classe successiva con una media pari o superiore a 8/10, mi impegno ad effettuare il pagamento delle suddette tasse entro il mese di Giugno.

Castrovillari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_