

DOMANDA DI ESONERO PER MERITO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico/Scientifico
"B. CAIROLI"
VIGEVANO

__ I __ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
frequentante la classe _____ di codesto Istituto, ritiene, in base all'attuale
andamento scolastico, che __ I __ suddett __ figli __ sarà promoss __ alla classe _____
con una media non inferiore agli 8/10 e pertanto chiede l'esonero dal pagamento delle tasse
scolastiche dovute all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche.

Dichiara, sotto la propria responsabilità che qualora **NON** si verificassero le condizioni sopra citate
verserà le tasse dovute immediatamente dopo l'esposizione dei risultati finali.

Data _____

Firma del genitore