

DOMANDA DI ESONERO

AL Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"A. Oriani - L. Tandoi"
CORATO

__ 1 __ sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____ iscritt _____ alla classe _____ Sez _____
chiede l'esonero dal pagamento delle tasse per **ESAMI DI MATURITÀ** l'anno scolastico 20 __ / 20 __

All'uopo dichiara:

PER MERITO

di aver riportato nell'anno scolastico 20 __ / 20 __ la votazione di _____

PER REDDITO

di avere un reddito familiare complessivo indicato nella dichiarazione allegata alla presente

Corato, _____

Firma del dichiarante
