

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

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
Charles Darwin di Rivoli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,  
nella qualità di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>,

CHIEDE

l'esonero per l'a.s. 2018/19, dal pagamento della tassa governativa a favore dell'erario per  
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a  
alla classe \_\_\_\_\_

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

- nel corrente anno scolastico 2017/18 non è ripetente
- nel corrente a.s. presume di ottenere l'ammissione alla classe successiva con la media di almeno 8/10 (con non meno di 8/10 in condotta)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> "genitore" o esercente la potestà genitoriale