

Al Dirigente Scolastico
LICEO STATALE
"Duca degli Abruzzi"
31100 T R E V I S O

OGGETTO: **RICHIESTA ESONERO PER MERITO ESAMI DI STATO 2017/2018**

I sottoscritto/a _____, padre madre tutore
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ del Liceo _____

chiede

l'esonero dal pagamento della tassa scolastica governativa per l'ammissione agli
esami di stato 2017/2018 per il proprio figlio **per motivi di merito**, ai sensi dell'art.4
della Legge 28 febbraio 1986, n° 41.

A tal fine fa presente che nell'a.s. 2016/17 ha raggiunto la votazione di **8/10**
(o **superiore**) nello scrutinio finale.

Data,

(firma del genitore)