

**MODULO RICHIESTA ESONERO (per merito)PAGAMENTO  
TASSE GOVERNATIVE**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'I.I.S. "De Castro"

Il / la sottoscritto /a \_\_\_\_\_

(◇ Padre ◇ Madre ◇ Tutore) dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la classe ..... sez. .... del corso

◇ Liceo Classico ◇ Liceo Artistico ◇ AFM ◇ Grafico ◇ Liceo Scientifico

**CHIEDE**

◇ l'esonero, **per merito**, dal pagamento delle **tasce scolastiche a favore dello Stato per l'a.s. 2020/2021.**

**A tal fine dichiara che la media conseguita nell'a.s. 2019/2020 è pari o superiore a 8.**

Il sottoscritto è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_