

– Regione Siciliana –



Liceo Artistico Statale "Emilio Greco"



ESONERO TASSE SCOLASTICHE per MERITO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov _____ IL _____

Residente a _____ prov _____

In via _____ N _____

Genitore dell'allivo _____

avente presentato domanda di iscrizione per la classe _____ sez _____

CHIEDE: l'esonero dal pagamento della tassa scolastica per
PROFFITTO

A tale proposito dichiara che mio/a figlio/a ottenga al termine del corrente scolastico una media non inferiore a 8/10 e di impegnarsi ad effettuare il pagamento della tassa qualora la previsione non dovesse avverarsi .

Li _____

FIRMA _____

FIRMA _____