Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. “ Liceo G.G. Adria – G. P. Ballatore”

Mazara del Vallo

Oggetto: *Richiesta di esonero* del pagamento delle tasse scolastiche Erariali.

\_l\_ sottoscritt ,

genitore/tutore dell’alunno/a

nato a il / /

frequentante la classe

sez.

del Liceo

**CHIEDE** PER L’A.S. **2023/2024**

l’esonero dal pagamento delle tasse scolastiche ***per MERITO***

*(Sono esonerati dal pagamento delle tasse scolastiche gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di* ***otto decimi*** *nell’a.s. precedente (art. 200, comma 5, d. 19s. n. 297 del 1994).*

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

*Data Firma*