

**Al Dirigente Scolastico
LICEO SCIENTIFICO
ISTITUTO TECN. TECNOLOGICO
ISTITUTO PROFESSIONALE
Abbigliamento/Moda**

SAVIGNANO SUL RUBICONE

__l__ sottoscritto _____

nat_ a _____ il _____

iscritt_ alla classe _____ del Liceo Scientifico/ Istituto Tecnico Tecnologico/
Istituto Professionale Abbigliamento e Moda di Savignano s/R, per l'anno scolastico _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.4 della Legge 41 del 28/02/86 e dell'art.200 D.Lgs 207/1994,

l'esonero del pagamento della *tassa governativa*

per i seguenti motivi:

- ha conseguito nello scrutinio finale dell'anno in corso una votazione non inferiore a 8/10 (per MERITO);
- il proprio nucleo familiare è composto da n. ___ persone e rientra nei limiti di REDDITO previsti dalle vigenti disposizioni;
- è alunno di NAZIONALITÀ straniera o nato all'estero da cittadini italiani ivi residenti (contrassegnare la voce che interessa);
- è INVALIDO civile o figlio di invalido civile oppure orfano di guerra.

Allega alla presente i seguenti documenti:

Data _____

(firma dello studente)

(firma del genitore)