

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Linguistico Scienze Umane
“ F. de Sanctis “
TRANI**

Il sottoscritto _____

**genitore dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____, nell'eventualità che il/la proprio/a figlio/a
ottenga il diritto all'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche governative per
merito o per reddito,**

C H I E D E

**alla S.V. Ill.ma tale esonero, riservandosi di documentare il diritto stesso subito
dopo la pubblicazione dei risultati generali.**

T R A N I, _____

In fede
