

**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

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
