

OGGETTO: ESAME DI MATURITÀ, a.s. 20___/20___. Esonero pagamento tasse scolastiche per merito.

Il sottoscritt_____ nat_ a _____
il _____ genitore di _____ iscritt_____ per
l'a.s. 20___/20___ alla classe QUINTA sez. _____

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. n. 297/1994 art. 200, c. 5, l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche per merito per la partecipazione all'Esame di Stato anno scolastico 20___/20___ in quanto l_ student_____ ha conseguito nell'a.s. 20___/20___ la votazione finale non inferiore a 8/10, con la media di _____ e il voto in condotta non inferiore a otto decimi.

Treviso, _____

Firma

VISTO dell'ufficio: non / si conferma