ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO “GALILEI-VANONI” - NARDO’

Il/La sottoscritto/a

_____

nato__ a _____ ___ il _____/_____/_____

alunn__ / genitore dell’alunno _____ della classe _____ sez. _____ anno scolastico 2026/2027

CHIEDE

alla S.V. di essere esonerato dal pagamento della relativa tassa per sostenere gli Esami di Stato (€ 12.09) per i seguenti motivi:

□ MERITO media negli scrutini finali a.s. 2025/2026 _____/10

□ REDDITO valore ISEE €_____

□ ALTRO (*specificare il tipo di richiesta*)

_____

Note:

_____

_____

Nardò, _____/_____/202___

Firma

_____