

**DOMANDA DI ESONERO PER MERITO SCOLASTICO**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_, REGOLARMENTE ISCRITT\_\_ AL \_\_ ANNO DELLA SCUOLA DI \_\_\_\_\_ PER L'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_, MATRICOLA N° \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

DI ESSERE ESONERAT\_\_ DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE PER MERITO.

**A TAL UOPO DICHIARA**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

**(PER GLI STUDENTI ISCRITTI AL 1° ANNO)** DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO CON LA VOTAZIONE DI \_\_\_\_/100;

DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI TRA QUELLI PREVISTI DAL PIANO DI STUDI:

| <b>ESAMI SOSTENUTI</b> | <b>CREDITI</b> | <b>VOTO</b> | <b>SESSIONE</b> | <b>DATA ESAMI</b> |
|------------------------|----------------|-------------|-----------------|-------------------|
| <b>1.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>2.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>3.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>4.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>5.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>6.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>7.</b>              |                | /30         |                 |                   |
| <b>8.</b>              |                | /30         |                 |                   |

REGGIO CALABRIA, \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
AVV. ADDOLORATA MAGGIO**

**IL DIRETTORE  
PROF. ROCCO LAZZARO**