

AL DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI
REGGIO CALABRIA

DOMANDA DI ESONERO PER MERITO SCOLASTICO

__ L __ SOTTOSCRITT __ _____, REGOLARMENTE ISCRITT __ AL __ ANNO DELLA SCUOLA DI
_____ Triennio / Biennio PER L'A.A. ____/____, MATRICOLA N° _____,

CHIEDE

DI ESSERE ESONERAT __ DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE PER MERITO.

A TAL FINE DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

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

(**PER GLI STUDENTI ISCRITTI AL 1° ANNO**) (Biennio) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI PRIMO LIVELLO CON
LA VOTAZIONE DI 110/110 E LODE;

(**PER GLI STUDENTI ISCRITTI AGLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO**) (Triennio / Biennio) DI AVER SOSTENUTO TUTTI
GLI ESAMI PREVISTI DAL PIANO DI STUDIO DELL'ANNO / DEGLI ANNI PRECEDENTI COME DI SEGUITO:

ESAMI SOSTENUTI	CREDITI	VOTO	SESSIONE	DATA ESAMI
1.		/30		
2.		/30		
3.		/30		
4.		/30		
5.		/30		
6.		/30		
7.		/30		
8.		/30		
9.		/30		
10.		/30		
11.		/30		
12.		/30		
13.		/30		
14.		/30		
15.		/30		

REGGIO CALABRIA, _____

FIRMA DELLO STUDENTE _____

Visto per verifica veridicità dichiarazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa ADDOLORATA MAGGIO

IL DIRETTORE
MARIA DANIELA MAISANO