

## DOMANDA DI ESONERO PER MERITO

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto "Galilei Campailla"  
di Modica

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
nella qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'esonero per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal pagamento delle tasse scolastiche per l'iscrizione del \_\_\_ figlio/a alla classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per motivi di merito, ai sensi dell'art. 200 del D.L. 297/94.

A tal fine fa presente che l'alunno/a nel precedente anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ riportando la votazione di \_\_\_\_\_ /10 negli scrutini finali.

Modica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma