

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO "A. CAIROLI"  
PAVIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alliev \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**C H I E D E**

**L'ESONERO DEL PAGAMENTO**

delle **TASSE SCOLASTICHE ERARIALI** di euro 15,13 (o 21,17) per motivi:

1. **ECONOMICI** - ai sensi dell'art. 200 D.L. 297/94 per l'iscrizione alla classe .....  
per l'a. s. **20.... / 20....** (in questo caso si allega la dichiarazione del reddito anno prec.);
2. **DI MERITO** – presumendo di conseguire nell'a. s. in corso la media non inferiore a **8/10**.

del **CONTRIBUTO D'ISTITUTO** – versando quindi **€. 50,00** (contributo obbligatorio) per motivi:

1. **ECONOMICI** - ai sensi dell'art. 200 D.L. 297/94 per l'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_  
per l'a. s. **20.... / 20....**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_