

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO E LINGUISTICO
"R.SETTIMO"

CALTANISSETTA

__l__ sottoscritt _____
nat__a_____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via _____

Si riserva

di effettuare il pagamento della tassa governativa intestata a Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche – Sicilia sul c.c.p. n. 205906.

per __l__ propri __figli__ _____ iscritt__ alla
classe _____
sez. _____ per l'anno scolastico _____ per:

Merito scolastico (media 8/10);
Limiti di reddito.

__I__ sottoscritt__ qualora non si verificasse la condizione per l'esonero, si impegna a far pervenire entro il mese di giugno _____ la ricevuta di avvenuto pagamento.
Caltanissetta _____
