



**LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI**



**Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Internazionale Statale
"Giovanni Meli"
Palermo**

Oggetto: Esonero tasse iscrizione e frequenza - Classi quarte

I sottoscritti _____ e
_____ genitori della
studentessa/studente _____
nato/a _____ il _____ (CF _____)
residente a _____ in via _____
iscritt_ alla classe IV sez ___ di questo Liceo per l'anno scolastico in corso.

CHIEDONO

di poter essere esonerati dal pagamento della tassa di frequenza di € 15,13 e di iscrizione di € 6,09

- per motivi di merito
- per motivi di reddito (allega modello ISEE in corso di validità)

Palermo, _____

Firme