

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO STATALE "G. RECHICHI"  
POLISTENA

OGGETTO: RISERVA AL PAGAMENTO DELLA TASSA ERARIALE PER MERITO

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'A.S. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

SI RISERVA

di effettuare il versamento della tassa erariale successivamente alla pubblicazione degli esiti di Giugno, in quanto precede che il/la proprio/a figlio/a raggiunga la media dell'otto che consente l'esonero della tassa erariale all'Agenzia delle Entrate.

Polistena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_