AL DIRETTORE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

REGGIO CALABRIA

**DOMANDA DI ESONERO PER MERITO SCOLASTICO**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , REGOLARMENTE ISCRITT\_\_ AL \_\_\_ ANNO DELLA SCUOLA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Triennio / □ Biennio PER L’A.A. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE ESONERAT\_\_\_\_\_ DAL PAGAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE PER MERITO.

**A TAL FINE DICHIARA**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

□***(PER GLI STUDENTI ISCRITTI AL 1° ANNO)*** Triennio) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI ISTRUZIONESECONDARIA DI SECONDO GRADO CON LA VOTAZIONE DI \_\_\_\_\_/100;

□***(PER GLI STUDENTI ISCRITTI AL 1° ANNO)*** (Biennio) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI PRIMO LIVELLO CONLA VOTAZIONE DI 110/110 E LODE;

□***(PER GLI STUDENTI ISCRITTI AGLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO )*** (Triennio / Biennio) DI AVER SOSTENUTO TUTTIGLI ESAMI PREVISTI DAL PIANO DI STUDIO DELL’ANNO / DEGLI ANNI PRECEDENTI COME DI SEGUITO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ESAMI SOSTENUTI*** | ***CREDITI*** | ***VOTO*** | ***SESSIONE*** | ***DATA ESAMI*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Reggio Calabria

FIRMA