

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..., MATRICOLA N° \_\_,

**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 ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO CON LA VOTAZIONE DI \_\_\_\_/100;

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

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

<b>ESAMI SOSTENUTI</b>	<b>CREDITI</b>	<b>VOTO</b>	<b>SESSIONE</b>	<b>DATA ESAMI</b>
1.		/30		
2.		/30		
3.		/30		
4.		/30		
5.		/30		
6.		/30		
7.		/30		
8.		/30		
9.		/30		
10.		/30		
11.		/30		
12.		/30		
13.		/30		
14.		/30		
15.		/30		

REGGIO CALABRIA, \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_