

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
“A. Volta” di FOGGIA

Oggetto: richiesta di ammissione a sostenere l'Esame di Stato

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, regolarmente iscritto/a e frequentante la classe _____
di questo Istituto,

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato per il corrente anno scolastico _____

Si allega:

- 1) ricevuta di versamento della tassa d'esame (obbligatoria) di € 12.09 effettuata sul c/c 1016 o bonifico sul conto IT45R0760103200000000001016 (Intestato: Agenzia delle Entrate di PESCARA - Causale: Esami di Stato a.s. _____);
- 2) diploma di licenza media in originale o copia fronte - retro dello stesso.

Foggia, _____

Firma
