

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "L. da Penne – M. dei Fiori
PENNE

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ () il _____ frequentante la classe 5^ sez. ___
presso codesto I.S.I.S

CHIEDE

di essere ammess_ a sostenere gli Esami di Stato nell'anno scolastico _____.
Allega ricevuta di versamento della relativa tassa di € _____ effettuato sul C/C n. **1016**
intestato a : **AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE**
SCOLASTICHE

Causale: **ESAME DI STATO**

Penne, _____

Firma _____