Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Omnicomprensivo

sez. Liceo Scientifico Statale “C. Pisacane”

Padula (SA)

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………..

 (cognome e nome)

nato/a ……………………………………………… prov. (……………………..) il ……………………………

 (luogo di nascita) (prov. di nascita) (data di nascita)

frequentante la classe …………… Sez. ……… Indirizzo ………………………………………………

**C H I E D E**

di partecipare agli **Esami di Stato conclusivi del corso di studio di Istruzione Secondaria Superiore** per l’anno scolastico **2018-2019**.

All’uopo si allega la seguente documentazione:

* Ricevuta del versamento sul C/C 1016 di 12,09 € intestato “Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – tasse scolastiche causale “tassa esame di Stato II grado a. s. 2018/2019”.

Data ……………………………………

Firma

………………………………………………..

**Il termine di scadenza della domanda è fissato al 30 NOVEMBRE 2018.**