

# DOMANDA ESAMI DI STATO

Anno Scolastico \_\_\_\_\_  
CLASSE 5<sup>^</sup> SEZ.

- SIA
- AFM
- RIM
- CAT
- LICEO LINGUISTICO
- AFM -SERALE-

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Res. in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **Chiede di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato.**

Lo scrivente dichiara sotto la sua personale responsabilità penale e civile di non aver presentato domanda identica in alcun altro istituto della Repubblica.

Allego bollettino di versamento su c/c postale n. **1016** intestato a:

1<sup>^</sup> Ufficio Registro-Tasse Scolastiche di **€ 12.09**.

Roma,

**FIRMA DEL CANDIDATO**

---