

DOMANDA ESAMI DI STATO

Anno Scolastico _____
CLASSE 5[^] 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[^] Ufficio Registro-Tasse Scolastiche di **€ 12.09**.

Roma,

FIRMA DEL CANDIDATO
