

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO A.S. ____/____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe 5 sez. ____ chiede di essere ammesso/a a sostenere gli

ESAMI DI STATO

conclusivi del corso di studio d'istruzione secondaria superiore per l'anno scolastico ____/____

ALLEGA

ricevuta di versamento di **€ 12,09** - tassa - da versare entro e non oltre il **30 Novembre**

- sul c/c postale n° **1016** intestato a **Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - tasse scolastiche** (il bollettino postale è reperibile in qualsiasi Ufficio Postale);

oppure

- attraverso bonifico bancario, utilizzando il seguente IBAN - **Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche - IBAN: IT45 R 0760103200 00000001016**, così come previsto dal Codice dell'amministrazione digitale.

Roma, _____

Firma dell'alunno/a

Firma del genitore
