

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"LEONARDO DA VINCI"
SORA

Io sottoscritt _____

nat a _____ il _____

residente a _____ via _____

frequentante la classe 5[^] sez. ____

Chiedo

di poter sostenere nella sessione unica dell'anno scolastico _____ / _____ gli esami di stato conclusivi del corso di studio di istruzione secondaria superiore.

Allego ricevuta del versamento di euro 12,09, quale tassa d'esame, effettuato sul conto corrente postale n.1016 intestato: Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse Scolastiche.

FIRMA
