

DOMANDA AMMISSIONE ESAMI di STATO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Statale “ T. Tasso”
Salerno

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
alunno/a della classe _____ sez. _____

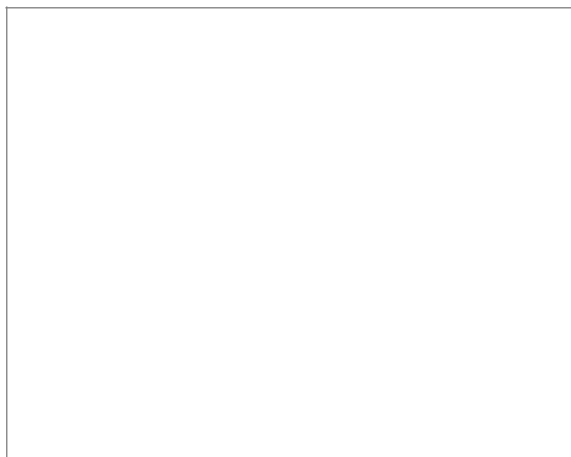
Chiede

**di sostenere gli Esami di Stato, in qualità di candidato interno, nella prossima sessione
del corrente anno scolastico 2015/16.**

- Allega versamento di Euro 12,09 sul c.c.p. N. 1016 intestato all’Agenzia delle Entrate
Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche .

Data _____

Firma



ALLEGARE ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO