

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. \_\_\_\_\_

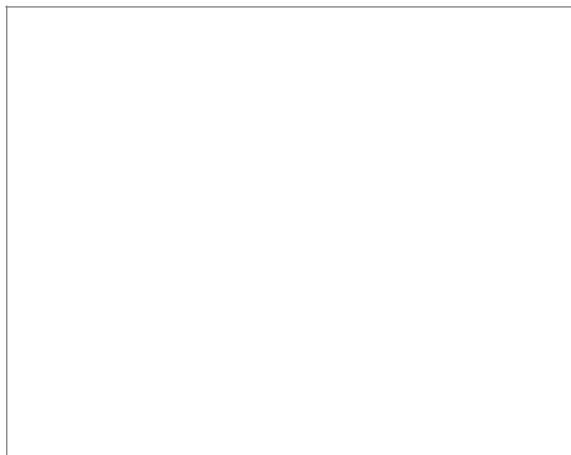
**Chiede**

**di sostenere gli Esami di Stato, in qualità di candidato interno, nella prossima sessione  
del corrente anno scolastico 2014/15.**

- 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**