

DOMANDA AMMISSIONE ESAMI di STATO

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

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

Chiede

**di sostenere gli Esami di Stato, in qualità di candidato interno, nella prossima sessione
del corrente anno scolastico 2017/18.**

- 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

