Al Dirigente Scolastico

IIS “Genovesi – da Vinci”

Salerno

Il /la sottoscritto/a …………………………………………………………………..

nato/a ………………………………………………………… il …………………..

residente a…………………………………………………………………………….

via ………………………………………………………………….N° ……………..

frequentante la classe ……. sez…... di codesto Istituto “IIS”Genovesi – da Vinci”

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere, nell’anno scolastico 2024/2025, l’Esame di Stato conclusivo del corso di studi.

Si allega:

1. attestazione del versamento di € 12,09 effettuato sul c/c postale n° 1016 intestato all’Agenzia delle Entrate di Pescara ed eseguito a nome dell’alunno , oppure tramite il Modello F24 iil Codice Tributo TSC3 intestato all’Agenzia delle Entrate di Pescara, ed eseguito a nome dell’alunno.
2. Documento di riconoscimento.

Firma dell’alunno

………………………..

Firma dei genitori (se minorenne)

 ………………………………

 ………………………………