

OGGETTO: Domanda Esami di Stato - Anno Scolastico 2020/2021

__l__ sottoscritto _____ nato a _____

il __/__/____ e residente a _____, iscritto nell'anno scolastico

2020/2021 alla classe _____ Sez. _____ Corso:

C.A.T.

R.I.M.

I.P.A.A.

ODONTOTECNICO

I.P.S.C.

I.P.S.A.R.

C H I E D E

di poter sostenere l'esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori.

A tal fine allega alla presente:

- 1) Diploma originale di Licenza media; *(Da consegnare in segreteria alla ripresa dell'attività didattica in presenza)*
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) ricevuta del versamento di **€ 12,09** sul c.c.p. **205906** intestato a : **Agenzia delle Entrate - Tasse scolastiche Sicilia;**
- 4) ricevuta del versamento di **€ 15,00** sul c.c.p. **1010077277** intestato a: **Istituto Istruzione Sup. "Merendino" Capo d'Orlando.**

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento del esami.

CAPO D'ORLANDO,

Firma dello studente
