

Al Dirigente Scolastico  
del LICEO SCIENTIFICO DI PAOLA

Il /La \_\_\_\_\_  
alunno /a frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
di codesto istituto nell'a.s. 20 \_\_\_\_/\_\_\_\_

chiede

di potere sostenere gli esami di Stato conclusivi del corso di studi frequentato.

All'uopo allega:

- DIPLOMA originale della licenza Media conseguita presso la scuola Media \_\_\_\_\_ (1)
- Versamento di € 12,09 effettuato sul c.c.p. n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate di Pescara con la causale "tassa esame di stato"

Paola \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno

Firma del genitore (2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Se non è stato già presentato

(2) Se l'alunno è minorenni