

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ via _____ n. _____
frequentante nell'anno scolastico _____ la classe QUINTA sez. _____
dell'indirizzo _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di stato nella sessione unica dell'a.s. _____

Allega attestato di versamento di € 12,09 sul ccp 1016 - tasse governative.

Trieste, li _____

Firma

ATTENZIONE: Si comunica che sono esentati dal pagamento della tassa esame di € 12,09 gli alunni che nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2010/2011 hanno conseguito una media non inferiore a 8/10, il cui voto di condotta non era inferiore a 8/10 e che non sono ripetenti.