AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE
SUPERIORE "PERITO – LEVI"
EBOLI

Il/la
sottoscritto/a_____
_____

Nato/a_____il_____

Residente a_____ via

_____

Frequentante la classe 5 sez. _____ nell'a.s. 20__/20__

CHIEDE

l'ammissione all'Esame di Stato.

Allega alla presente:

ATTESTAZIONE di versamento di € 12,09 effettuato sul c/c n. 1016 intestato a

"UFFICIO DEL REGISTRO TASSE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE

SCOLASTICHE";

Diploma originale di terza media.

Firma

EBOLI,