

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "I. NEWTON" di Varese
Via Zucchi 3-5
21100 VARESE

Oggetto: Iscrizione all'esame di stato – Anno scolastico

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a (Prov.....), il
.....
frequentante nel corrente anno scolastico la classe, specializzazione
.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di stato nella sessione unica estiva
dell'anno scolastico

Varese,

FIRMA

.....

Si allega :

- Ricevuta di versamento di € 12,09 da effettuarsi sul conto corrente nr 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara Tasse scolastiche