

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' ESAME DI STATO

ANNO SCOLASTICO _____

Alla Dirigente Scolastica
I.I.S. "San Francesco di Paola"
Paola

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via _____ frequentante la classe _____ sez _____

Indirizzo di studio _____ di codesto Istituto.

CHIEDE

di partecipare in qualità di **CANDIDATO/A INTERNO** /A presso questa Istituzione Scolastica all'Esame di Stato dell'anno scolastico _____ Sede _____

Si allega :

- Attestazione del versamento di **€12,09 effettuato sul C/C n.1016** intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara – causale- Tassa esami di stato 2025/2026;
- Diploma di Scuola Secondaria di I grado in originale.

Firma dello studente (se maggiorenne)

Firma dei genitori

Prot. _____ del _____

Paola, _____