

Al Coordinatore Didattico

SCUOLE LOVISS SRL
Polo scolastico Paritario
C.da San Rustico, 35
63065 RIPATRANSONE (AP)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n. _____

in qualità di CANDIDATO INTERNO frequentante la classe 5[^] sez. _____ presso codesto Istituto

CHIEDE

l'ammissione all'Esame di Stato a.s. 20__/20__

Dichiaro di non avere mai presentato analogo domanda presso altre scuole.

Data _____

Firma _____

Si allega

- 1. ricevuta versamento sul C/C 1016 (bollettino reperibile c/o gli uffici postali) intestato all'Agenzia delle Entrate di € 12,09 Causale: tassa Esame di Stato 2022/2023**
- 2. Diploma originale di licenza media inferiore**