Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"VIA DELL'IMMACOLATA 47"
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - Fax 0766500028
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmisr@pec.istruzione.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE
VIA DELL'IMMACOLATA, 47
00053 CIVITAVECCHIA

OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di Istruzione Secondaria di II Grado.

Il La sottoscritto/a_____

frequentante la classe:

- ☐ V Liceo Classico sezione A
- ☐ V Liceo delle Scienze umane sezione_____
- ☐ V Liceo delle Scienze umane opzione Economico Sociale sezione A
- ☐ V Liceo artistico sezione_____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato relativo all'anno scolastico 20___/20___

A tal fine allega alla presente:

- Ricevuta del versamento, sul conto corrente postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara (Causale: Tassa per Esame di Stato), dell'importo di € 12,09.
- Diploma originale licenza media.

Civitavecchia,_____

Firma

_____