



**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 - www.iisuglielmotti.edu.it

email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
del'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"VIA DELL'IMMACOLATA, 47"
di 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 _____
- V Liceo delle Scienze Umane - Sezione _____
- V Liceo delle Scienze Umane Opzione Economico Sociale - Sezione _____
- V Liceo Artistico - Sezione _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato relativo all'anno scolastico
202 ___ / 202 ___.

A tal fine allega alla presente :

- **Ricevuta di 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, ___ Novembre 202 ___

Firma _____