

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.S. "MARCHI - FORTI"
PESCIA

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (_____)
il _____, residente in _____ Cap _____
via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ codice fiscale _____
e-mail _____
regolarmente iscritt_ alla classe 5^ Sez. _____ Indirizzo _____ di Codesto Istituto

C H I E D E

di essere ammesso agli Esami di Stato per l'a.s. 2016/2017 ai sensi della nota ministeriale n. 16904 dell'11.11.2016

Data, _____

firma

Allega:

- n° 1 foto formato tessera
- n° 2 attestati versamento tasse d'esame
- Diploma originale di Scuola Media

Tassa d'Istituto
€ 5.00

c/c 10061513
intestato
ITC "MARCHI"

Tassa governativa
€ 12.09

c/c/p n. 1016
intestato a Agenzia
Entrate - Centro
Operativo di Pescara