

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico  
“ G. Spano” Sassari

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

alunn \_\_\_\_\_ INTERNO frequentante la classe V, sez. \_\_\_\_\_ di questo

Istituto, nell'a.s. 2018/19

### C H I E D E

di essere ammesso a sostenere l'ESAME DI STATO conclusivo del Corso di Studi d'Istruzione Secondaria Superiore.

Allega alla presente, la seguente documentazione:

- 1) Euro 12,09 su C.C.P. 1016 intestato all'Agenzia delle entrate. Centro Operativo di Pescara. Causale: Tassa esame di stato
- 2) Euro 20,00 su C.C.P. 11018074 intestato al Liceo Scientifico “G. Spano – SASSARI. Causale: Diritti di segreteria.
- 3) Diploma originale della Scuola Media Inferiore.

Sassari, \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_