

Al Dirigente scolastico

dell'Elena di Savoia

Napoli

Il/la sottoscritt__ alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n° _____, candidato interno della Classe 5^ _____ del corso _____

sez. ____ Sede _____

CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere l'Esame di Stato per l'Anno Scolastico 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di non aver presentato analoga domanda in altro Istituto per sostenere né questo né altro tipo di Esame.

Data _____

FIRMA DELL'ALUNNO

Si allega:

- Diploma originale di Licenza Media
- Copia documento d'identità in corso di validità dello/a studente/ssa
- Attestazione del versamento sul c/c 1016, intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara, di Euro 12,09 con la seguente causale: ESAMI DI STATO 2023/2024.
- Attestazione del CONTRIBUTO ESAME di STATO