*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

alla S.V. di poter sostenere l’Esame di Stato per l’Anno Scolastico 2024/2025.

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