Al Dirigente Scolastico

dell’IISS “Rosa LUXEMBURG”

Acquaviva delle Fonti (BA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe V Sez.

\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel corrente anno

CHIEDE

Di poter partecipare agli esami di stato conclusivi del corso di studi ed allega alla presente la ricevuta di €12,09 sul C/C n° 1016 intestato a Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara comprovante il versamento della prescritta tassa d’esame.

Acquaviva delle Fonti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Esonero per reddito (valore ISEE non superiore a € 20.000,00)
* Esonero per merito (media relativa all’anno scolastico precedente non inferiore ad 8)