

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S. "ISAAC NEWTON"
Via Zucchi, 3/5
21100 Varese

Oggetto: Iscrizione all'esame di stato – Anno scolastico 2018/2019

Il/la sottoscritto/la.....
nato/a.....(Prov.....) il.....
frequentante nel corrente anno scolastico la classe.....
specializzazione.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli esami di stato nella sessione unica estiva dell'anno
scolastico 2018/2019

Varese.....

Firma

.....

Si allega:

Ricevuta di versamento di € 12,09 da effettuarsi sul conto corrente nr.1016
Intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara Tasse scolastiche