

DOMANDA DI ESAMI DI STATO A.S. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

tel. _____ cell. _____

classe 5 ^ sez. _____ Liceo Scientifico

C H I E D E

L'iscrizione per la partecipazione agli Esami di Stato per il corrente anno scolastico.

TASSA ESAMI DI STATO : versare la quota di € 12.09 sul c/c p n. 205906 intestato a : Agenzia delle Entrate – Ufficio Roma 2 – CAUSALE: Tasse scolastiche Sicilia

n.b.: 1) il c/c p deve essere effettuato a nome dello studente

2) la domanda deve essere presentata in segreteria didattica
improrogabilmente il 30/11/2017

Mascalucia _____

Firma _____

DOMANDA DI ESAMI DI STATO A.S. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

tel. _____ cell. _____

classe 5 ^ sez. _____ Liceo Classico

C H I E D E

L'iscrizione per la partecipazione agli Esami di Stato per il corrente anno scolastico.

TASSA ESAMI DI STATO : versare la quota di € 12.09 sul c/c p n. 205906 intestato a : Agenzia delle Entrate – Ufficio Roma 2 – CAUSALE: Tasse scolastiche Sicilia

n.b.: 1) il c/c p deve essere effettuato a nome dello studente

2) la domanda deve essere presentata in segreteria didattica
improrogabilmente il 30/11/2017

Mascalucia _____

Firma _____