|  |
| --- |
| **AI Dirigente Scolastico** |
| **Dell'I.T.T.S. *“E.* Divini"** |
| **San Severino Marche** |

OGGETTO: **Domanda di ammissione all'Esame di Stato a.s. 2023-2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | l |  | sottoscritt |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| nat  |  | a |  | prov. | ( ) |
|  |  |  |  |  |  |
| il  |  | residente a |  |
|  |  |  |  |
| Via  |  | n. |  | tel. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Cell. |  | e-mail |  | iscritto e |
|  |  |  |  |  |
| frequentante la classe 5^ sezione |  | specializzazione |  |

**CHIEDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2023** | **/** | **2024** |

di sostenere l'Esame di Stato nel corrente a.s. in qualità di candidato

interno presso questo Istituto.

Si allega

* 1 foto formato tessera firmata sul davanti;
* Diploma originale di Licenza Media;
* Ricevuta pagamento avviso PagoPa di € 42,35 relativo alle tasse erariali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| San Severino Marche,  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |