

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Mattei – Pitagora-Calvosa"
CASTROVILLARI CS

OGGETTO: ESAMI DI STATO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Nato a _____ il _____

Frequentante nell'anno scolastico 2019/20 _____ la classe _____ sez. _____ Corso _____

CHIEDE

Alla S.V che l'alunn _ possa sostenere gli Esami di Stato in qualità di candidat _ interno nella sessione unica dell'anno scolastico 2019/2020

Allega alla presente:

- Diploma Originale di Licenza Media;
- Ricevuta di versamento € 12.09 sul C/C postale 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara con causale *Tassa per Esami di Stato*;

Il/la sottoscritt _ dichiara di essere consapevole che l'Istituzione Scolastica può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003)

LUOGO E DATA, _____

FIRMA _____