

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "Don Michele Arena"
Siacca

L sottoscritt _____ nat _____ a _____ () il _____
e residente a _____ () in via _____ n° _____
alunn _____ della classe _____ sez. _____ Corso _____ di questo Istituto;

C H I E D E

Alla S.V. di essere ammess_ a sostenere gli esami di STATO per l'anno scolastico
2016/17

Allega alla presente:

- Ricevuta di euro 12,09 versata sul c/c postale n° 205906 intestato a AGENZIA
DELLE ENTRATE – TASSE SCOLASTICHE – SICILIA.
- Dichiarazione di esonero per merito.
- Dichiarazione di esonero per reddito.

Siacca li _____

CON OSSERVANZA
