

DOMANDA ESAMI DI STATO ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore "F. MORANO" di Caivano

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_

N.\_\_\_\_\_ tel. N.\_\_\_\_\_ , iscritt\_\_\_ presso questo Istituto alla classe\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_

Specializzazione\_\_\_\_\_, nell'anno scolastico\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammess\_\_\_ a sostenere gli esami di Maturità Tecnica Specializzazione\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nella sessione unica dell'anno scolastico in corso.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver presentato e di non presentare analoga domanda presso altro Istituto, pena l'annullamento degli esami.

Allega alla presente ricevute dei seguenti versamenti:

**Euro 12,09 sul c.c. 1016 intestato Agenzia delle Entrate Centro Operativo di PESCARA  
Tasse Scolastiche**

**Euro 16,00 sul c.c. 1016242040 intestato IS "F.MORANO" CAIVANO**

**N.B. PRESENTARE, UNITAMENTE ALLA DOMANDA, IL DIPLOMA ORIGINALE DI  
SCUOLA MEDIA DI I° GRADO.**

CAIVANO\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_