

MOD 8.2_1	Ed.2 Rev.01del 18/02/2019 Agg. 04 del 27/04/2022	Red R G Q App.DS	Pag. 1 di 1
-----------	---	------------------	-------------

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "DA VINCI- MAJORANA"
MOLA DI BARI**

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____ Tel. _____
iscritt__ e frequentante la classe quinta sez. _____

CHIEDE

**Alla S.V. di partecipare e sostenere gli esami di Stato nella sessione unica dell'anno scolastico
20 /20 in qualità di candidato interno.**

Allega alla presente ricevuta del versamento sul c.c.p. **GU 1016** all'Ufficio del registro tasse CC.GG-
ROMA (Tasse Scolastiche) dell'importo di **€ 12,09** causale **Partecipazione Esami di Stato.**

Mola di Bari _____

Con osservanza

firma leggibile