

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto d'Istruzione Superiore "Medardo Rosso"

Via Calatafimi, 5

LECCO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI STATO 2017-2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ indirizzo _____

presso il Liceo Artistico Statale "Medardo Rosso"/ Istituto Tecnico per Geometri "G. Bovara" di Lecco

CHIEDE

di essere ammesso/a agli Esami di Stato del corrente anno scolastico _____

A tal fine allega l'attestazione del versamento di € 12,09 effettuato sul c.c.p. n. 1016 + il versamento di € 15,13 per la frequenza scolastica su un altro bollettino n.1016.

Data, _____

Firma _____