

Allegato 1

OGGETTO: ESAMI DI STATO – ANNO SCOLASTICO 2017/18- CANDIDATO INTERNO FREQUENTANTE
LA CLASSE

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____

residente in _____ tel. _____ via
_____ n. _____ cap. _____

C H I E D E DI SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO PER A.S. 2017/18 COME CANDIDATO INTERNO

Si allega alla presente:

1. attestazione del bollettino del conto corrente postale n. 1016 (da ritirare presso l'ufficio postale)
dell'importo di € 12,09.

Data _____

firma studente maggiorenne/ genitore
