Al Dirigente Scolastico Liceo Artistico “F.Figari”

S A S S A R I

l sottoscritt nat a il residente in via tel.: /cell.:

iscritt e frequentante la classe sez. in possesso del titolo di studio:

 Diploma di Scuola Media Secondaria di I grado

chiede alla S.V. di essere ammess a sostenere **l'Esame di Stato** conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore del **Liceo Artistico**

Indirizzo di laboratorio: nella sessione unica **dell'anno scolastico 2024/2025,** in qualità di candidato interno.

* Si allegano:
  + **attestazione del versamento della** “**Tassa Esame”** di **€ 12,09 scegliendo di pagare tramite**
* **bonifico bancario IT45R0760103200000000001016 intestato all’Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche**

**oppure**

* versato sul Conto Corrente Postale **N.1016,** intestato **all’Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche**
  + **diploma originale di Licenza Media (se non ancora consegnato in segreteria)**

Data

firma

**Il modulo, compilato e firmato, insieme alla ricevuta del versamento, va riconsegnato entro il 30.11.2024 presso la segreteria studenti o scansionato e inviato tramite indirizzo email della scuola sssd020006@istruzione.it**