All. 1

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. “Leonardo Da Vinci”
FASANO

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell’alunno_____nato/a a_____il_____

residente a_____ via_____ tel._____, frequentante

nell’anno scolastico_____ la classe_____ di codesto Istituto

CHIEDONO

di ammettere il/la proprio/a figlio/a sostenere gli esami di Stato nella sessione unica

dell’anno scolastico_____ presso codesto Istituto.

Allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva della certificazione del titolo di studio;
- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà;
- Modulo esonero tasse;
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione di luogo e data di nascita;
- Ricevuta versamento tassa statale esame di Stato di €.12,09 su c/c 1016*
- (intestato: Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara)
- _____
- _____
- _____
- _____

Fasano, _____

FIRME

_____

_____

*Di questa tassa si può richiedere l’esonero per merito o per reddito compilando gli appositi stampati disponibili presso la segreteria.