

Al Dirigente del Liceo Linguistico
Paritario provv. 28/02/2001
"Gesù Eucaristico"
Tricarico MT

Il/la sottoscritt... _____, nat... a _____ il _____,
e residente a _____, in via _____, tel _____, alunn...
intern... frequentante la classe quinta di codesto Liceo Linguistico,

CHIEDE

di partecipare agli Esami di Stato che si svolgeranno nell'unica sessione dell'anno scolastico
2018/2019.

Allega alla presente la documentazione richiesta:

1. ricevuta del versamento di € 12,09 sul c.c.p. n° 1016 intestato a

**AGENZIA DELLE ENTRATE – UFFICIO DI ROMA 2 – TASSE
SCOLASTICHE;**

2. versamento di € 150,00 alla segreteria della scuola

Con osservanza

Tricarico __/11/2018
