



DOMANDA ESAME DI STATO

AI CAED

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____

telefono: _____ e-mail _____

iscritto/a alla classe _____, sezione _____,

Indirizzo di studio: _____ presso codesto Istituto,

chiede

di poter essere ammesso a sostenere l'Esame di Stato per il corrente A.S. 2023/2024.

- Si allega **ricevuta** del versamento di **12,09** euro, effettuato sul C/C **1016** (Intestato a: Agenzia Entrate di Pescara).

Scafati _____

Firma _____