


Alla Dirigente Scolastica
I. T. T. "M. Buonarroti - A. Pozzo"
Via Brigata Acqui, 15 - 38122-Trento

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

A.S. 2018/19

Il/La _____ sottoscritto/a,
frequentante la classe _____ dell'Istituto
Tecnico Tecnologico "M. Buonarroti-A. Pozzo" di Trento

CHIEDE

- Di poter sostenere l'ESAME DI STATO A.S. 2018/19;**
- DICHIARA di non aver presentato analogo domanda presso altri Istituti nel territorio italiano;**
- DICHIARA di NON avere diritto all'esonero dal pagamento delle tasse per merito**
- Allega alla presente**
 -  Ricevuta comprovante il pagamento della relativa tassa di € 12,09 (tassa d' esame), da effettuare sul c.c. postale n 1016 (già predisposto e disponibile presso gli Uffici postali e intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - tasse scolastiche).

Il mancato pagamento delle tasse scolastiche comporterà l'esclusione dello studente dalla possibilità di sostenere l'Esame di Stato.

Trento, _____

Firma dello studente