

LICEO STATALE "G. FRACASTORO"

Via G.B. Moschini,11/A; tel. 045 8348772; fax 045 8343626;

sitoweb: [www.liceofracastoro.edu.it](http://www.liceofracastoro.edu.it) - Email [vrps03000r@istruzione.it](mailto:vrps03000r@istruzione.it)

V E R O N A

**DOMANDA ESAMI DI STATO**

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto

***CHIEDE***

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell'indirizzo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Liceo scientifico** |
|  |  |  |
|  |  | **Liceo Scientifico opzione Scienze applicate** |
|  |  |  |
|  |  | **Liceo Linguistico** |
|  |  |  |
|  |  | **Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale** |

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

Allega: attestazione di versamento di €12,09

sul c/c/p n.1016 (da ritirare presso l'ufficio postale)

oppure IBAN IT 45R 0760 103200 000000001016

intestato a Agenzia delle Entrate Centro operativo di Pescara Tassa scolastiche

eseguito da Cognome Nome dello studente classe

causale TASSA DI ESAME DI STATO II grado a.s. 2020/2021

VERONA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno (o del genitore se minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_