

DOMANDA ESAMI DI STATO CANDIDATI INTERNI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISS "A.MAGAROTTO"
Sede di Torino

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____
cognome nome
nato/a a _____ il _____
luogo di nascita (pv) data di nascita
residente a _____ () in via _____ n. _____
iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2024/25 la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori
nell'indirizzo: _____.

Si allega:

- attestazione del versamento di €12,09 su C/C postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate
- Documento di Identità

Torino, _____

FIRMA DELL'ALUNNO/A

.....