Al Dirigente Scolastico I.T.E. Statale "V. GIORDANO" BITONTO

OGGETTO: ESAMI DI STATO ANNO SCOLASTICO 2020/2021.

| Il/La sottoscritto/a |
|---|
| nato/ailil |
| iscritto/a e frequentante presso questo Istituto la classe 5^ Sezindirizzo |
| |
| CHIEDE |
| di sostenere l'Esame di Stato conclusivo del suddetto corso di studio nel corrente A.S.2020/2021 |
| Allega alla presente: |
| • Ricevuta del versamento di € 12,10 effettuato sul c/c n° 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche. |
| |
| (luogo) (data) |
| (firma) |