

Al Dirigente Scolastico
Liceo "Laura Bassi"
Via S.Isaia , 35
40123 - BOLOGNA

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____ tel. _____

via _____ n. _____ cap. _____

eventuale domicilio se diverso dalla residenza _____

via _____ n. _____ cap. _____

ultimo titolo di studio posseduto _____ (diploma di scuola
secondaria di primo grado (ex scuola media), classe per la quale si è conseguita l' idoneità, oppure ultima classe
frequentata con promozione)

C H I E D E

di sostenere l' esame di Stato, nell' anno scolastico **2017-18**, in qualità di candidato interno, per il
conseguimento del seguente titolo:

indirizzo di studio _____

lingua o lingue straniere _____

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

**- ricevuta del bollettino di conto corrente postale n. 1016 (trovasi presso tutti gli Uffici Postali)
intestato a: Agenzia delle entrate - Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche
dell'importo di euro 12,09.**

data _____

Firma alunno/a
