

Al dirigente scolastico  
dell'IPSSCTS "Einaudi"

Varese

Oggetto: Domanda di ammissione agli esami di stato a.s. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato per l'anno scolastico \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- l'attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa erariale di € 12,09
- richiesta di esonero dal pagamento della tassa erariale di € 12,09

Varese, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_