**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DOTT.VINCENZO MITA I.S.I.S.S DON L. MILANI**

**Oggetto - Domanda di partecipazione agli Esami di Stato a.s 2024-2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_della classe V° sez \_\_\_

* **CAT**
* **AFM**
* **G.COM**
* **LICEO ARTISTICO**

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono n.\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

domanda di partecipazione agli Esami di Stato per l’anno scolastico 2024/2025

 **FIRMA**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alle presente:

* Ricevuta di versamento c/c postale n.1016 di € 12,09 intestato a Agenzie delle Entrate di Pescara;
* Fotografia formato tessera
* Diploma licenza media