

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "G. UGDULENA"
DI TERMINI IMERESE (PA)

Oggetto: **DOMANDA ESAMI DI STATO A.S. 2024/2025**

__l__ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

alunno/a della classe _____ Sez. _____ del

- Liceo Classico
- Liceo Artistico
- I.P.S.S.E.O.A.
- Liceo Artistico Serale

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere gli Esami di Stato A.S. 2024/2025, pertanto allega alla presente la ricevuta del versamento di **Euro 12,09 (*)**

effettuato sul **c.c. postale n.205906** intestato a:

Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara “Tasse scolastiche Sicilia”

Causale: Tassa Esami di Stato A.S. 2024/2025 (a nome dello studente).

Termini Imerese, _____

F I R M A

(*) DA EFFETTUARE, IMPROROGABILMENTE, ENTRO IL 30.11.2024