



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

**DOMANDA ISCRIZIONE ESAMI DI STATO
CANDIDATO INTERNO**

Monticello B.za, _____

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. “A. GREPPI”
MONTICELLO B.ZA (LC)**

OGGETTO: Domanda di iscrizione agli Esami di Stato.

___I___ sottoscritt_____

nat___ a _____ il _____ residente

a _____

iscritt___ alla classe _____ sez. _____ indirizzo:_____

CHIEDE

di essere iscritt___ agli Esami di Stato per l'anno scolastico _____.

Allega alla presente le ricevute di versamento:

- F24 di Euro 12,09 intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara;

(Firma)