|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **489** Ed. 12 del 12/09/2020  | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “LUIGI CASTIGLIONI” DI LIMBIATE**  |   |
|    |  **DOMANDA ESAMI DI STATO**  |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Istruzione Superiore

“Luigi Castiglioni” di Limbiate

Via Garibaldi, 115

20812 LIMBIATE

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di questo Istituto

CHIEDE

di essere iscritto nella sessione unica degli Esami di Stato per l’anno scolastico 20\_\_/20\_\_.

Dichiara inoltre che non presenterà domanda d’iscrizione agli esami presso nessun altro Istituto.

Allega alla presente:

* fotografia formato tessera
* diploma originale di licenza media

Invia alla mail segreteria@iiscastiglioni.edu.it copia della ricevuta di € 12,09 da versare sul c/c postale 1016 intestato all’ Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche (il bollettino è disponibile esclusivamente all’ufficio postale), oppure tramite bonifico bonifico bancario – IBAN: IT45R0760103200000000001016.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_