Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “Boggio Lera” –Catania

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alunn\_\_ della classe\_\_\_ sez.\_\_\_,ad indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla sessione ordinaria degli Esami di Stato per l’a.s. 2017/18.

Allega alla presente l’attestazione del versamento di **€ 12.09** erogata sul **N° di C/C 205906** intestato a: **Ag. Delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - tasse scolastiche –Sicilia**, causale : partecipazione agli esami di stato a.s. 2017-18.

Si prega, inoltre, che eventuale comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

via/piazza(domicilio alunno/a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pv)\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catania, …………………………………

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma alunno/a)