

Al Dirigente Scolastico

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
"DON L. MILANI"**

**Via Balista**

**38068 ROVERETO (TN)**

Oggetto: **Richiesta ammissione Esami di Stato a.s. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ frequentante la classe quinta sez. \_\_\_\_\_

dell'indirizzo:  Tecnico Economico – Turismo  Professionale per i Servizi Socio-Sanitari,

presso l'Istituto di Istruzione Superiore "don L. Milani" di Rovereto,

**CHIEDE**

di sostenere gli Esami di Stato nella sessione unica dell'anno scolastico 2019/2020.

Allega l'attestato del pagamento di **Euro 12,09** versato su **c.c.p. 1016** intestato a:

**Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche –**  
causale: "Tassa Esame di Stato Il Ciclo".

Rovereto \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_