

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale E.Q.Visconti
Piazza del Collegio Romano 4, 00186 Roma
rmpc080007@istruzione.it - rmpc080007@pec.istruzione.it

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

IL/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Classe 3[^] sez. _____ chiede di poter sostenere l'Esame di Stato nell'anno scolastico _____ / _____

Allega¹:

ricevuta di pagamento sul c/c 1016 di Euro 12,09.

Roma _____

FIRMA

N.B. Perché il documento sia valido, se non si dispone di PEC o Firma digitale, l'allegato PDF del modulo compilato deve essere accompagnato da una scansione (formato immagine) del documento di identità del/dei firmatario/i

¹ Allegato alla mail in formato immagine