

Al Dirigente Scolastico

I.T.C.G. "PAOLO TOSCANELLI"

Via delle Rande, 22

00122 - ROMA

Il/la
sottoscritto/a _____

alunno/a frequentante la classe 5^a sez. _____ chiede di essere ammesso/a all'Esame di Stato per
l'anno scolastico 2024/2025

Allega:

- Attestazione avvenuto pagamento di € 12,09 della Tassa di partecipazione agli esami di maturità versata all' Agenzia delle Entrate.

Roma , _____

Firma
