

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
PER GEOMETRI E PER IL TURISMO
“G.B.CARDUCCI – G.GALILEI”
F E R M O

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (Prov._____) il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. _____

alunn__ intern__ della classe Quinta sez.____ indirizzo _____ di codesto Istituto,

C H I E D E

alla S.V. di sostenere gli esami di maturità nella sessione unica del corrente anno scolastico

_____.

A tal uopo allega:

- Ricevuta di versamento di **€12,09** (£. 23.400) sul c/c postale 1016 intestato a: UFFICIO REGISTRO TASSE - CONCESSIONI GOVERNATIVE DI ROMA - TASSE SCOLASTICHE;
Causale: Tassa esami di Stato
- Ricevuta di versamento di **€15,13** (£. 29.300) sul c/c postale 1016 intestato a: UFFICIO REGISTRO TASSE - CONCESSIONI GOVERNATIVE DI ROMA - TASSE SCOLASTICHE;
Causale: Tassa rilascio diploma
- Ricevuta di versamento di **€10,00** (£ 19.362) sul c/c postale 158634 intestato a: ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI “G.B.CARDUCCI – G.GALILEI” FERMO;
Causale: Tassa interna esami di stato
- N° 1 foto formato tessera.

Con osservanza

Fermo,li _____

(F I R M A)