

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.G. "LOPERFIDO OLIVETTI"
Via Aldo Moro 28
75100 MATERA

Oggetto: domanda di ammissione agli Esami di Stato–Anno scolastico 2019/2020
Candidati interni

I_/l_sottoscritt_____ nat_a _____
prov_____ il_____ residente a _____ Via _____
tel_____, frequentante la classe _____ sez _____ indirizzo _____
sede di Via _____

CHIEDE

Di essere ammess__ in qualità di **candidato interno**, agli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore per l'anno scolastico **2019/2020**

Allega la ricevuta del seguente versamento:

€ 12,09 su c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara

Matera, _____

In fede
