

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	<p>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO</p>	<p>A.S. __2019/2020__</p>
--	--	-------------------------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "PAOLO FRISI"
20157 - MILANO

Io sottoscritto/a _____

studente della classe 5[^] sez. _____ corso diurno pomeridiano/serale

ad indirizzo: _____

chiedo

di essere ammesso/a a sostenere gli ESAMI DI STATO per l'a.s. 2019/2020.

Allego alla presente:

1. ricevuta di versamento sul c/c/p nr. 18170209
intestato all'Istituto "Paolo Frisi" di € 10.33
2. ricevuta di versamento sul c/c/p nr. 1016
Agenzia delle entrate-centro operativo di Pescara- tasse scolastiche € 12.09

Milano, _____

(firma)