

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	<b>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO</b>	A.S. __2021/2022__
--	---	-----------------------

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

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

studente della classe 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ corso       diurno       pomeridiano/serale

ad indirizzo: \_\_\_\_\_

**chiedo**

di essere ammesso/a a sostenere gli ESAMI DI STATO per l'a.s. 2021/2022.

Allego alla presente:

1. attestato di pagamento del contributo di Istituto di € 10.33
2. attestato di pagamento tasse scolastiche € 12.09  
Agenzia delle entrate-centro operativo di Pescara-

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)