

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico G. Peano
00142 Roma
email: rmeps12000g@istruzione.it

Il/La sottoscritt.... CognomeNome.....
nato/a a prov () il/...../..... frequentante
la classe sez.....corso..... rivolge la domanda di
essere ammesso/a a sostenere gli

ESAMI DI STATO

conclusivi del corso d'istruzione secondaria superiore per l'anno scolastico 2023/2024.

Allega:

ricevuta del versamento di € 12,09 (tassa d'esame)

ricevuta del versamento tassa frequenza e tassa d'iscrizione di € 21,17 (anno 4)

ricevuta del versamento tassa di frequenza di € 15,13 (anno 5)

Roma,

Firma dell'alunno/a

Firma dei genitore (se minorenni)

Madre

Padre