

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME DI STATO

Anno scolastico 20\_\_/20\_\_

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Scientifico "Teresa Gullace"  
Roma

Il / La sottoscritt\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe 5<sup>^</sup> sez. \_\_\_\_\_ presso il Liceo Scientifico Statale "Teresa Gullace" di Roma

## CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di Stato nella sessione unica dell'anno scol. 20\_\_/20\_\_.

Dichiara di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto essendo a conoscenza che ciò renderebbe nullo l'esame stesso.

Allega:

ricevuta di un versamento di € 12,09 effettuato sul conto corrente postale N. 1016. (\*)  
intestato a: Agenzie delle entrate – Centro operativo di Pescara tasse scolastiche -

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) obbligatorio