AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA MARGHERITA MANISCALCO

**IISS “FRANCESCO FERRARA”**

\_L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto nell'anno scolastico 2022/2023 alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto

C H I E D E

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell'indirizzo:

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

Il sottoscritto conferma i dati sopra riportati.

Allega ricevuta di versamento della tassa di euro 12,09.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PALERMO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma dello studente............................................................... |