Al Dirigente Scolastico

Liceo Classico Statale “F.VIVONA”

Via della Fisica, 14

00144 Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ presso codesta scuola

**CHIEDE**

si poter sostenere gli Esami di Stato conclusivi del corso di studio d’istruzione secondaria superiore per l’anno scolastico **2024/2025**.

Si allega l’attestazione dell’avvenuto pagamento:

c/c **n.1016**

intestato a: **Agenzia delle Entrate**

Euro: **12,09**

Causale: **Tassa esame di maturità A.S. 2024/2025**

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

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere esente dal pagamento della tassa erariale per merito (media superiore 8/10) nei precedenti anni scolastici.

O SI

O NO