**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO A.S. 20\_\_/20\_\_**

**CANDIDATI INTERNI**

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo “Danilo Dolci”**

**Palermo**

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,**

**CHIEDE**

**Di poter sostenere l’Esame di Stato conclusivo degli studi secondari superiori per il**

**corrente anno scolastico, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si allega ricevuta di versamento di € 12,09 su modello F24 nella sezione ERARIO cod. TSC3.**

**Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**