

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS LEONARDO DA VINCI
SORA

Io sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ via _____

frequentante la classe 5^a sez. ____ Liceo Scientifico/Baronio

Chiedo

di poter sostenere nella sessione unica dell'anno scolastico ____ / ____ l' esame di maturità
in qualità di candidato interno e

Dichiaro

di aver effettuato il versamento di euro 12,09 tramite PAGO PA.

_____, _____

FIRMA
