

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI di STATO A.S. 2023/24

Candidati interni

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe QUINTA sez. __
indirizzo

Amministrazione Finanze e Marketing articolazione Sistemi Informativi Aziendali

Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Turismo

Servizi per la sanità e l'assistenza sociale

Agricoltura e sviluppo rurale, Valor. prodotti del Territorio, Gest. risorse fores. e mon.

Servizi Socio Sanitari (corso serale)

Agricoltura opz. valorizzazione comm. prodotti agricoli del territorio (corso serale)

dell'Istituto di Istruzione Superiore "L. Einaudi" di Senorbì

CHIEDE

Di poter sostenere l'ESAME DI STATO A.S. 2023/24

DICHIARA di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti nel territorio italiano

DICHIARA di AVERE DIRITTO all'esonero dal pagamento delle tasse per:

MERITO REDDITO

Allega alla presente

- Ricevuta comprovante il pagamento della tassa d'esame (se dovuta):

Il mancato pagamento delle tasse scolastiche comporterà l'esclusione dello studente dalla possibilità di sostenere l'Esame di Stato.

Per comunicazioni da parte della segreteria e per elaborare da parte della stessa il curriculum scolastico si rilascia:

n. telefono del candidato _____

mail del candidato _____

In FEDE

Senorbì, ___/___/20___