

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Art. Statale G.C. ARGAN  
ROMA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a agli Esami di Stato nella sessione unica dell'anno scolastico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

1. **Diploma originale** di Licenza Media;
2. Ricevuta di versamento di **€ 12,09 sul c/c/p n. 1016** intestato: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – *Causale: Tassa Esame*;
3. Ricevuta di versamento di **€ 10,00 sul c/c/p n. 55728000** intestato: : I.A. III – Distretto 18 – Servizio Cassa – 00175 Roma – Piazza dei Decemviri, 12 – Causale: Contributo Esame Stato. (IBAN: IT 60 0 07601 03200 000055728000)

Roma, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_