

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.I.S. "E. FERMI"

SARNO (SA)

Il/la sottoscritto/a _____ **nato/a** _____

Il _____ **residente in** _____ **n.** _____

Telef. _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato per il conseguimento del Diploma di

nella prossima sessione a.s. 2018/2019 in qualità di CANDIDATO ESTERNO

Classe _____ **sez.** _____ .

A tal fine si allega:

- 1. Ricevuta di versamento di € 12,09 sul C/C G.U. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara;**
- 2. Ricevuta di versamento di € 100,00 sul C/C 17618844 intestato a I.I.S. "E. FERMI" di Sarno**

Sarno _____

Con osservanza
