

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO DI ISTRUZIONE STATALE
SUPERIORE "R. DEL ROSSO – G. DA VERRAZZANO"
PORTO SANTO STEFANO**

Il/la sottoscritt..._____ nato

a _____ il _____

frequentante la classe _____ di codesto Istituto, chiede di

sostenere gli ESAMI DI STATO , a. s. 2021/2022 , di indirizzo _____

_____.

Allega alla presente ricevuta del versamento della taxa d'esame

Data _____

FIRMA

Versamento da effettuarsi:

- **12.09 Euro** sul c/c/p n. **1016** – intestato: **AGENZIA DELLE ENTRATE
UFFICIO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE SCOLASTICHE**