

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo statale "G. Verga" di Adrano

OGGETTO: Domanda di partecipazione Esami di Stato 2017/2018.

___/___ sottoscritt ___ frequentante la
classe _____ chiede di partecipare agli Esami di Stato per l'anno scolastico
2017/2018 .

Allega alla presente n° 1 bollettino di versamento:

a) € 12.09 su C/C 205906 intestato Agenzia delle Entrate Ufficio Roma 2 Tasse scolastiche Sicilia.

Adrano, li _____

Firma
