

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. GALILEI"  
SIENA

=====

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso a sostenere gli esami di stato per il corrente anno scolastico .

Alla presente si allega ricevuta di versamento di **€. 12,09=** quale TASSA ESAME DI STATO effettuata sul **bollettino n. 1016** – Agenzia delle Entrate – tasse scolastiche – da ritirare all'ufficio postale, o in alternativa, pagato con bonifico bancario intestato all'Agenzia dell'Entrate, centro operativo di Pescara – **IBAN: IT 45 R 076 010 320 000 000 000 1016** .

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_