|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “DON G. COLLETTO”**

**CORLEONE (PA)**

**DOMANDA ESAMI DI STATO**

Anno Scolastico 2024/2025

Al Dirigente Scolastico

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

"Don Giovanni Colletto"

**CORLEONE (PA)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), iscritt\_\_ nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe 5^ Sez.\_\_\_\_\_

indirizzo di studio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ liceo scientifico | ☐ liceo classico | | ☐ liceo scienze umane |
| ☐ Istituto Tecnico, indirizzo: turismo | | ☐ Istituto Tecnico, indirizzo: Elettrico-elettronico | |
| ☐ Istituto Professionale, indirizzo: Manutenzione e assistenza tecnica | | | |
| ☐ Percorso di istruzione di secondo livello, Istituto Professionale, indirizzo: Manutenzione e assistenza tecnica (corso serale) | | | |

di codesto Istituto

# C H I E D E

di poter sostenere l'**Esame di Stato** conclusivo del corso di studi secondario superiore nell'indirizzo sopraindicato.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto, pena l'annullamento degli esami.

Si allega alla presente, attestazione di versamento della tassa per esami di stato di **€ 12,09** sul C/C postale **205906** intestato all'**AGENZIA DELLA ENTRATE / ROMA - Tasse Scolastiche - Sicilia**; causale: tassa Esame di **Stato a.s. 2023/2024,** effettuato attraverso il sistema **PAGO in RETE.**

Il sottoscritto conferma i dati sopra riportati.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente

...............................................................