

Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto Statale di Istruzione Superiore  
"FAZZINI – GIULIANI"  
VIESTE

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_a\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, iscritt\_\_ alla classe 5^ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di codesto Istituto.

FA DOMANDA

Alla S.V. affinchè venga ammess\_\_ a sostenere nel corrente anno scolastico 2024/2025 gli  
Esami di Stato indirizzo \_\_\_\_\_

Sono consapevole del fatto che non potrò essere ammesso/a agli Esami di Stato in caso di  
non valutazione anche in una sola materia.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. **Attestazione di versamento di € 12,09 su modello F24 con il codice tributo TSC3 denominato "Tasse Scolastiche – Esame";**
2. **Diploma in originale di Terza Media;**
3. **Autocertificazione dell'estratto di nascita**
4. **Richiesta di comunicazione o diffusione dati.**

Con Osservanza

Vieste, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_