

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.E.O.A. "Marco Polo"
Via Sciaccaluga, 9
16147 GENOVA**

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE ESAME DI STATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ALUNNO/A DELLA CLASSE 5[^] SEZIONE

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE L'ESAME DI STATO PER L'A. S.

ALLEGA ALLA PRESENTE L'ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA TASSA D'ESAME DI EURO **12,09** (a favore dell'Agencia delle Entrate-Centro operativo di Pescara-Tasse scolastiche) NECESSARIA PER SOSTENERE L'ESAME STESSO.

Per eventuali esenzioni (da documentare) si prega di consultare la seguente pagina

<https://www.miur.gov.it/tasse-scolastiche/contributo>.

GENOVA, il

FIRMA DELL'ALUNNO/A
