 

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***I.P.S.S.A.R. “Ugo Tognazzi”***

**Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione**

Via S. D’Acquisto, 61 A-B-C 00049 **VELLETRI** (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V tel. 06121125335 - fax 0696100068 ♦ email: RMRH06000V@istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IPSSAR “U. TOGNAZZI”

DI VELLETRI

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ESAME DI STATO A.S. 2023/24.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a. s. 2023/24 la classe 5° sez. \_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’IPSSAR “U. Tognazzi” di Velletri, con la presente

**CHIEDE**

di sostenere l’Esame di Stato conclusivo del corso di studio di istruzione secondaria di II grado per l’a. s. 2023/24.

Allega alla presente ricevuta di versamento di euro 12,09 (C/C postale n. 1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE con causale: Tasse Scolastiche - Esame di Stato A.S. 2023/24).

Con la presente il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente quanto contenuto nella nota e nei Regolamenti interni che disciplinano la valutazione degli apprendimenti e del comportamento.

Velletri, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente (anche se minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori (anche per studenti maggiorenni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_