

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P.S.E.O.A "V. Titone"  
Castelvetrano

Il sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

via

Tel.

frequentante la classe **5<sup>a</sup>** sez.

**CHIEDO**

**di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato per l'anno scolastico 2024/2025.**

Si allega alla domanda:

- Ricevuta di versamento di euro 12,09 effettuato sul c/c postale n° 205906 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche – Sicilia Causale: esami di stato 2024/25.
- Modulo di richiesta esonero tasse scolastiche per esami di stato a.s. 2024/2025.

Castelvetrano,

---

FIRMA

**N.B.: Consegnare in segreteria alunni, inderogabilmente, entro il 30 Novembre 2024**