

DOMANDA PER L'ESAME DI STATO ANNO _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____

chiede

di sostenere gli esami di Stato al termine dell' anno scolastico _____.

A tal fine allego la ricevuta di pagamento della **TASSA D'ESAME** di Euro **12,09** sul **C.C.P. N °1016** intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara . tasse scolastiche.

fax simile:

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento Banco**Posta**

 sul C/C n. **1016**
di Euro

importo (in lettere) _____
C/C intestato a **AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA**
TASSE SCOLASTICHE

eseguito da _____

CAUSAIE DEL VERSAMENTO

SCUOLA MEDIA
UNIVERSITÀ
INTEGRAZIONE

CLASSE FREQUENTATA _____

EDIZIONE DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZA:
In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

ATTENZIONE:

NON VERRANNO RIMBORSATI IMPORTI VERSATI ERRONEAMENTE SUL CONTO CORRENTE DELLA SCUOLA!!

DATA _____

FIRMA

da riconsegnare in segreteria entro il **30 novembre** _____