

 DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO PER L’ANNO SCOLASTICO 20\_/20\_

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO

 “MARGHERITA DI SAVOIA” DI ROMA

 Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

frequentante la classe 5^ Sez.\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico 20\_\_/20\_\_

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A SOSTENERE GLI ESAMI DI STATO

Roma, \_\_\_\_\_\_ FIRMA