

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.P.S.S.S. GALVANI – IODI  
REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe 5<sup>a</sup>  
sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico 2023/2024

CHIEDE:

di sostenere l'ESAME DI STATO conclusivo del corso di studio d'istruzione secondaria superiore per  
l'A.S. 2023/2024 - in qualità di candidato interno per l'indirizzo :

\_\_\_\_\_

A tal fine, allega alla domanda\*:

- Ricevuta dell'avviso di pagamento di € 15,50 intestato ad Istituto Galvani – Iodi;
- Ricevuta dell'avviso di pagamento di € 12,09 intestato ad Agenzia delle Entrate.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Firma del genitore dell'alunno minorenni

\_\_\_\_\_

\*La presente domanda deve essere consegnata dopo il pagamento delle due tasse previste  
(L'avviso di pagamento sarà inviato via email ai genitori).

**La presente domanda deve essere consegnata esclusivamente via email all'indirizzo:  
reri090008@istruzione.it entro e non oltre il 30/11/2023.**