Al Coordinatore Didattico
del Liceo Ginnasio “San Paolo”
Oppido Mamertina (RC)

Oggetto: Esami di Maturità - A. S. 2025/2026 – candidato interno.

Il/La sottoscritt_____

nat_____ a _____(_____)

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____(_____)

in Via _____ n. _____

CHIEDE

di sostenere l’Esame di Maturità, nell’anno scolastico 2025/2026, in qualità di candidato interno, presso questo Istituto.

Allega alla presente:

- Attestazione di versamento della prescritta tassa erariale di € 12,09 sul C/C 1016, intestato a “Agenzie delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche” - **CAUSALE: TASSA ESAME DI MATURITA’ A. S. 2025-2026**;
- Diploma originale Scuola Superiore di I° grado.

Oppido Mam., ……

FIRMA

……...