

DOMANDA di PARTECIPAZIONE ESAMI di STATO
A.S. 202__/202__
Candidati interni

Il/La _____

sottoscritto/a, frequentante la classe QUINTA sez. _____ del Istituto Istruzione Superiore
Paolo Boselli di Torino

CHIEDE

- Di poter sostenere l'ESAME DI STATO A.S. 202__/202__**
- DICHIARA di non aver presentato analogha domanda presso altri Istituti nel territorio italiano**
- DICHIARA di AVERE DIRITTO all'esonero dal pagamento delle tasse per:**
 - Merito
 - Reddito
 - Appartenenza a speciali categorie di beneficiari

Allega alla presente

- Ricevuta comprovante il pagamento della tassa d'esame (se dovuta):

Il sottoscritto è consapevole che mancato pagamento delle tasse scolastiche comporterà l'esclusione dalla possibilità di sostenere l'Esame di Stato.

In FEDE

Torino , ____ / ____ / 20____