****

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA

I.I.S. "S. Lopiano" LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO –ARTISTICO/ I.S.A /ITA

Via Marinella - s.n.c. - 87022 CETRARO (CS) Tel. 0982/92007 0982/91596 Fax. 0982/91071 - Codice Fiscale: 86002330784

Codice Meccanografico: CSIS028006EMAIL: csis028006@istruzione.it -PEC:csis028006@pec.istruzione.it http://www.iliceidicetraro.com/

Al Dirigente Scolastico

 dell'Istituto I.I.S. "S. Lopiano" CETRARO

OGGETTO: Domanda di ammissione agli esami di Stato

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_ /\_\_ /\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, della classe 5^ sez. \_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a sostenere nella sessione unica del corrente anno scolastico gli esami di Stato per il conseguimento del Diploma di

🞎 Tecnico della Gestione Aziendale

🞎 Tecnico dei Servizi Turistici

🞎 Tecnico dei servizi Sociali

🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* ricevuta versamento di euro \_\_\_\_\_ su C/C 1016
* ricevuta versamento di euro \_\_\_\_\_ su C/C 14127211

Data : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_