

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G. Asproni"
IGLESIAS

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Liceo _____ di questo Istituto,

chiede di poter sostenere gli Esami di Stato nell'a.s. 2020/2021

Dichiara di aver effettuato il versamento della tassa esame:

**€ 12,09 sul c/c GU 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro
Operativo di PESCARA – Tasse Scolastiche
causale "Esami di Stato"**

**Ovvero con pagamento tramite Mod. F24, sez. erario, codice tributo TSC3
(Tasse scolastiche – Esame anno di riferimento 2020)**

allega la ricevuta.

Con osservanza

RICEVUTA