

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I T I S  
" G.B. Bosco Lucarelli "  
BENEVENTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

*indirizzo e-mail personale non istituzionale*

frequentante la classe QUINTA sez. \_\_\_\_\_ articolazione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter sostenere gli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, in qualità di studente interno.

**Allegati:**

1. **Ricevuta del versamento di € 12,09 sul CCP 1016** – Intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE  
– Centro Operativo di Pescara – Causale: TASSE SCOLASTICHE / ESAME DI STATO

2. **DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA (PERGAMENA)** se non presentato all'atto dell'iscrizione.

Benevento, \_\_\_\_\_

Con osservanza

FIRMA DELLO STUDENTE

La documentazione deve essere inviata via mail a: [bntf010008@istruzione.it](mailto:bntf010008@istruzione.it)

In formato PDF (**NON IMMAGINI FOTOGRAFATE CON DISPOSITIVO MOBILE**) ENTRO E NON OLTRE IL 30 DICEMBRE 2024.

**Solo il DIPLOMA ORIGINALE DI LICENZA MEDIA (PERGAMENA) va consegnato personalmente presso la segreteria didattica.**