

Al Dirigente Scolastico del
LICEO GINNASIO STATALE
“ G. D. ROMAGNOSI “
PARMA

...l... sottoscritt..... nato/a

il a

diretto interessato

oppure

genitore di,
nato/a il a.....

chiede

di poter sostenere

oppure

che il/la propri... figli... possa sostenere

l'esame di idoneità per la classe

.....

A tal fine allega copia dell'attestazione del versamento di € 12,09 –
Causale: Tassa per Esami di Idoneità sul c/c postale n. 1016, intestato
all'Agenzia delle Entrate di Pescara, Tasse scolastiche.

Parma,

Firma

.....