SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ

Indirizzo Trasporti e Logistica
Ist. Tec. Aeronautico Statale
"Arturo Ferrarin"
Via Galermo, 172
95123 Catania (CT)

Modulo

DOMANDA ESAME DI STATO

Codice
M DES A

Pagina 1
di 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico Aeronautico
"ARTURO FERRARIN"
Via Galermo 172 - Catania

Il/la sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il ___/___/___

residente a _____ via _____

frequentante la classe 5^a sez. _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter sostenere gli Esami di Stato quale candidato interno di codesto Istituto.
Dichiara di non aver presentato analoga domanda in nessun altro Istituto.
Allega alla presente ricevuta del versamento di € 12,09 effettuata attraverso il sistema
P.A. – Pago in rete MIUR.

Catania, _____

_____
Firma alunno/a