



LICEO ARTISTICO "G. ROMANO" DI MANTOVA  
CON SEDE ASSOCIATA LICEO ARTISTICO "A. DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO

Sede di Mantova-Liceo Artistico "Giulio Romano" Via Trieste, 48 ☎ 0376/323389-320670 ☎ fax 0376/222319 email NON certificata: <a href="mailto:isartemn@tin.it">isartemn@tin.it</a>	Sede di Guidizzolo - Liceo Artistico "Alessandro Dal Prato" - Via Roma, 2 - ☎ 0376/819023 ☎ 0376/818646 ✉ <a href="mailto:isaguidizzolo@virgilio.it">isaguidizzolo@virgilio.it</a>
email istituzion.: <a href="mailto:mnsi010001@istruzione.it">mnsi010001@istruzione.it</a> - email certificata: <a href="mailto:mnsi010001@pec.istruzione.it">mnsi010001@pec.istruzione.it</a>	
Web: <a href="http://www.isamantova.gov.it">www.isamantova.gov.it</a>	

COMUNICAZIONE N. 71  
DEL 12/11/2014

A TUTTI GLI STUDENTI  
DELLE CLASSI QUINTE  
MANTOVA - GUIDIZZOLO

OGGETTO: ESAMI DI STATO – A.S. 2014/2015 –  
DOMANDA DI AMMISSIONE - TASSA D'ESAME

Si informano gli studenti delle classi quinte che devono **provvedere alla compilazione della domanda di ammissione agli esami di stato nonché al pagamento della tassa d'esame prevista in € 12,09** ( da versare su cc/p n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate CENTRO OPERATIVO DI PESCARA– Tasse Scolastiche , reperibile presso ogni ufficio postale),

**improrogabilmente entro il : 1/12/2014 (30/11/2014 festivo)**  
**Si precisa che tale termine è, come precisato dal M.P.I. di natura "ORDINATORIA", pertanto non procrastinabile.**

La ricevuta del versamento, opportunamente agganciata alla domanda individuale, che si allega , **va recapitata in segreteria attraverso il rappresentante di ogni classe** che si incaricherà del ritiro e della relativa consegna entro il termine sopra indicato, predisponendole in ordine alfabetico.

Il Dirigente Scolastico (Dott.ssa Alida Irene Ferrari)

*Alida Irene Ferrari*

CLASSI : 5L A

5LB

5 LC

5 LD

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO ARTISTICO "G.ROMANO" DI MANTOVA  
con sez. assoc. LICEO ARTISTICO  
"A.DAL PRATO" DI GUIDIZZOLO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

di codesto Istituto

ch i e d e

di poter sostenere gli Esami di Stato nella sessione unica d'esame del corrente anno scolastico relativamente all'indirizzo :

\_\_\_\_\_.

Dichiara , sotto la propria responsabilità, di non aver presentato domanda e di non presentare domanda presso altro Istituto, pena l'annullamento degli esami,

d i c h i a r a inoltre

di aver provveduto al versamento della tassa di € 12,09 sul c/c/p n. 1016, prevista per gli esami di stato, di cui allega ricevuta.

data \_\_\_\_\_

firma dello studente

\_\_\_\_\_