Istituto Istruzione Superiore “Angelo Roth – Piazza Sulis”

Tel. 079/951627 - C.F. 80004310902 - C.M.: SSIS019006
mail: ssis019006@istruzione.it - Posta certificata: ssis019006@pec.istruzione.it - Sito web: www.istituto-roth.edu.it
Sedi associate: I.T.C.G.T. via S. Diez 9 - I.T.I. via Degli Orti – I.P.S.A.R. Piazza Sulis – I.P.I.A. via Luigi Nono
Via S. Diez 9 - 07041 Alghero (SS)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. I. S. “A. ROTH-IPSAR IPIA”
ALGHERO

Oggetto: Domanda ammissione esame di maturità a.s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe 5^ _____indirizzo _____ di questo Istituto, chiede di essere ammesso/a a sostenere l’esame di maturità conclusivo dei corsi di studio di istruzione secondaria superiore per l’a.s. 2026/2027.

o Allega alla presente la ricevuta del versamento della tassa esame di Euro 12,09 sul C/C n. 1016 intestato ad AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE.

Alghero, _____ firma

_____