



VERSAMENTO TASSE PER ESAMI DI STATO

**Al Dirigente Scolastico
del L.A.S. "R.COTTINI"
TORINO**

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ della classe _____ indirizzo _____ a.s.

200___/___ ,

ALLEGA alla presente ricevuta dei bollettini di versamento per partecipazione agli

ESAMI DI STATO di:

EURO 12,09 sul **c.c.p. 1016** – agenzia delle entrate –centro operativo di PESCARA

EURO 15,00 sul **c.c.p. 19793108** –Liceo Artistico Statale " R. Cottini" -TORINO

Torino,

FIRMA