

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI MATURITA' - A.S. 2025/2026

Alla Dirigente scolastica
dell'IMS A. Cairoli - Pavia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ tel. _____

frequentante la classe 5 ^ sez. _____

- Liceo Linguistico
- Liceo Linguistico - ESABAC
- Liceo Musicale e coreutico
- Liceo Scienze Umane
- Liceo Scienze Umane – opz. Economico Sociale

CHIEDE

di poter partecipare agli Esami di Maturità per il corrente anno scolastico.

Si allegano:

- ricevuta del pagamento della tassa degli esami di stato di € 12.09 con le seguenti opzioni:
 - a. sul c/c postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara
 - b. sul c/c bancario Iban: **IT45R076010320000000001016 - Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara**
 - c. con F24 – cod. tributo: **TSC3**
- CAUSALE: tassa partecipazione esami di stato a.s. 2025-26 (a nome dello studente);
- fotocopia documento di identità;
- diploma originale di Scuola Secondaria di I grado.

Pavia, _____

Firma
