



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"Città di Luino – Carlo Volonté"**



**Sede centrale:**  
**Via Lugano 24/A**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.530387**  
**FAX: 0332.534523**

**Sito:** [www.isisluino.it](http://www.isisluino.it)  
**E-mail:** [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)  
[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)  
[vais003001@pec.istruzione.it](mailto:vais003001@pec.istruzione.it)  
**C.F.:** 84002750127  
**c/c postale n. 18840215**

**Sede associata:**  
**Via Cervinia 54**  
**21016 LUINO (VA)**  
**Tel.: 0332.511643**  
**FAX: 0332.511643**

**CIRCOLARE NR. 23 DEL 04/11/2015**

**A TUTTI GLI ALUNNI**  
**CLASSI QUINTE**

Luino, 04/11/2015

Oggetto: Presentazione domanda per sostenere gli Esami di Stato anno scolastico 2015/2016.

Ai sensi della C.M. NR. 20 prot. 10416 del 20/10/2015 gli alunni interni delle classi quinte sono tenuti a presentare entro e non oltre il **30 novembre 2015** la domanda per sostenere gli Esami di Stato allegando le ricevute attestanti il versamento delle seguenti tasse:

- € **12,09** a nome dell'alunno su **conto corrente postale nr. 1016** intestato a: Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche
- € **25,00** a nome dell'alunno intestato a: ISIS "Città di Luino – Carlo Volonté", effettuabile su c/c postale **nr. 18840215** o bonifico bancario **codice IBAN IT74X0760110800000018840215**

Si allega inoltre il **modello di domanda da presentare**, debitamente compilato, in Segreteria Didattica **insieme alle suddette ricevute**.

Per chi non ha ancora provveduto si ricorda di consegnare in segreteria il Diploma di Licenza di Scuola Media in originale.

**Dirigente Scolastico**  
**Prof.<sup>ssa</sup> Lorena Cesarin**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per effetti dell'art. 3, c. 2, Lsg.n. 39/1993)



CERTIFICATE NO.

Did/SS

Al Dirigente Scolastico

ISIS "Città di Luino – Carlo Volonté"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

alunno/a della classe 5 sez. \_\_ del corso \_\_\_\_\_ nell'a.s. 2015/16

**CHIEDE**

di sostenere gli Esami di Stato nella sessione unica dell'anno scolastico 2015/2016.

**DICHIARA**

di non aver presentato analoga domanda presso altra scuola a conoscenza che ciò renderebbe nullo l'esame.

Allega attestazione dei versamenti dovuti per tasse scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_