



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
"Gae Aulenti"

IIS
GAE AULENTI
BIELLA

I.I.S. "Vaglio Rubens"
Biella

I.P.S.S.A.R. "Zegna"
Mosso - Cavaglià - Biella

I.P.S.I.A. "Galileo Ferraris"
Biella

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "GAE AULENTI"
BIELLA

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
luogo di nascita _____ (prov.) _____ data di nascita _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico in corso, la classe _____ indirizzo _____
di questo Istituto

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato per l'anno scolastico _____ .

Biella, _____

FIRMA DELL'ALUNNO/A

.....

Si allega alla presente l'attestazione del versamento sul c/c 1016, di € 12,09 con la seguente causale:

ESAMI DI STATO.