



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore Statale "A. Manzoni"  
Via Mantova 13-46029 Suzzara(MN) C.F.82002350203  
Tel:0376525174  
e-mail uffici: [MNIS00100X@istruzione.it](mailto:MNIS00100X@istruzione.it)  
posta certificata: [MNIS00100X@pec.istruzione.it](mailto:MNIS00100X@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.manzoni.gov.it](http://www.manzoni.gov.it)

Prot. 5413/6.1.C

Suzzara, 09/11/2018

Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto d'Istruzione Superiore Statale  
"A. Manzoni"  
Via Mantova,13 – Suzzara (MN)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....  
residente a .....in Via.....  
iscritto/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla Classe .....

Dell' INDIRIZZO: .....

**CHIEDE**

di poter sostenere gli Esami di Stato conclusivi del Corso di Studio.

DATA.....

FIRMA

.....