**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO LUCIO PICCOLO**

**CAPO D’ORLANDO**

**DOMANDA ESAMI DI STATO**

Anno Scolastico 2023/2024

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

nato/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto alla classe 5^\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Indicare l’indirizzo) di codesto Istituto

C H I E D E

di poter sostenere, nella sessione unica d'esame per il corrente anno scolastico, l'esame di Stato conclusivo del corso di studi.

(Luogo), \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega

* ricevuta di versamento della tassa d'esame di Euro 12,09 – con Pago in Rete
* fotocopia di un documento di identità;
* diploma originale di Licenza Media.