

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Statale "G. Rechichi"  
Via G. Lombardi  
89024 Polistena (RC)

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

nat\_/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

alunno/a interno/a di codesto Istituto frequentante la classe \_\_\_\_\_

nel corrente anno scolastico 2018/2019

### **C H I E D E**

alla S.V. di volerl'\_\_\_ ammettere a sostenere gli Esami di Stato del secondo ciclo di Istruzione del seguente indirizzo:

- **SCIENZE UMANE**
- **SC.UMANE OPZ. ECONOMICO. SOCIALE**
- **LINGUISTICO**
- **MUSICALE**

Nella prossima sessione unica del corrente anno scolastico 2018/2019.

Si allega alla presente:

1. ricevuta versamento di €12,09 (dodici,09) sul c/c postale 1016 – intestato a “Ufficio Registro Tasse – Centro Operativo di Pescara” causale: Tassa esame di Stato II Ciclo”;
2. Diploma originale di Licenza media;
3. Autocertificazione atto di nascita corredato da copia documento di identità, o estratto atto di nascita.

Polistena \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_