

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 2023/2024

CHIEDE

Alla S.V. di voler___ 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 2023/2024.

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
