Modulo 2 - Esami

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO

Anno Scolastico 2024/25

Liceo Artistico “E. Catalano”

Alunna/o Minorenne

Al Dirigente scolastico del Liceo Artistico Catalano

**Palermo**

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a \_ \_ il / \_/

Residente a in via/piazza N°

Tel.

Genitore/Tutore dell’alunna/o \_

iscritta/o e frequentante, nell’anno scolastico in corso,

la classe sez. indirizzo di questo istituto,

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o venga ammessa/o a sostenere, per l’anno scolastico 2024/2025, l’Esame di Stato conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore.

Si allegano:

* Ricevuta di pagamento di € 12,09 effettuato;
* Diploma di Licenzia media in originale (qualora non sia già consegnato).

Palermo,

/ /

Firma del Genitore/tutore