Modulo 1 - Esami

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO

Anno Scolastico 2024/2025

Liceo Artistico “E. Catalano”

Alunna/o Maggiorenne

Al Dirigente scolastico del Liceo Artistico Catalano

**Palermo**

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a \_ il / \_/

Residente a in via/piazza N°

Tel. iscritta/o e frequentante nell’anno scolastico in corso la classe sez. indirizzo di questo istituto,

CHIEDE

Di essere ammessa/o a sostenere, per l’anno scolastico 2024/2025, l’Esame di Stato conclusivo del corso di studi di istruzione secondaria superiore indirizzo

Si allegano:

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

Palermo,

/ /

Firma dell’alunna/o