



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera

"Francesco Petrarca"

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: tspc02000n@istruzione.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it

sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI MATURITA' 2025-2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del Liceo classico e linguistico statale
"Francesco Petrarca" di Trieste

C H I E D E

l'ammissione agli esami di Maturità conclusivi del corso di studi _____

nell'anno scolastico 2025/2026.

Trieste, _____

Firma _____

Allego:

- ☐ attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa di € 12,09
- ☐ dichiarazione di esonero per merito / motivi economici / cittadinanza straniera