

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO DI STATO. SCIENTIFICO.
SCIENTIFICO OPZ. SCIENZE APPLICATE
CLASSICO E DELLE SCIENZE UMANE
"GALILEO GALILEI"
MACOMER

IL/La sottoscritt _____

nata a _____ Prov. _____

il _____ frequentante A.S. 2018/2019

la classe _____

CHIEDE

Di essere ammess___ a sostenere l'Esame di Maturità presso questo Liceo nella sessione unica del corrente anno scolastico.

Allega alla presente:

- Ricevuta din versamento di €. 12,09 sul c/c postale n° 1016 Agenzia delle Entrate di Centro Operativo di Pescara (causale versamento Tassa Esame di Maturità)
- Originale Diploma di Licenza Media
- Fotocopia carta d'identità

Macomer, _____

FIRMA

N.B. La presente domanda dovrà essere presentata alla Segreteria Alunni entro e non oltre il 30 Novembre 2018, con la ricevuta del versamento.

