

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 ammesso/a 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.

