

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Statale "G.Rechichi"  
Via G. Lombardi  
89024 Polistena (RC)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nat\_/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Alunno/a interno/a di codesto Istituto frequentante la classe \_\_\_\_\_

nel corrente anno scolastico 2024/2025

### **CHIEDE**

Alla S.V. di voler\_\_\_ ammettere a sostenere gli Esami di Stato del secondo ciclo di Istruzione del seguente indirizzo:

- SCIENZE UMANE**
- SC. UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE**
- LINGUISTICO**
- MUSICALE**

Nella prossima sessione unica del corrente anno scolastico 2024/2025.

Si allega alla presente:

1. Ricevuta versamento di € 12.09 (dodici,09) sul c/c postale 1016 – intestato a “Ufficio Registro Tasse – Centro Operativo di Pescara” causale: Tassa esame di Stato II Ciclo”;
2. Diploma originale di Licenza media;
3. Autocertificazione atto di nascita corredato da copia documento di identità, o estratto atto di nascita.

Polistena, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_