 **DOMANDA ESAMI DI STATO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico Statale "Leonardo Da Vinci" di

84078 - VALLO DELLA LUCANIA (SA)

Il/La sottoscritto/a                                            nato/a a                                (\_\_)

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_e residente a                                 , iscritto/a nell'a. s. 2017/2018 alla

classe 5^ sez.             (indicare il corso)                            \_\_\_ \_\_\_

di codesto Istituto,

C H I E D E
di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell'indirizzo:

MATURITA' SCIENTIFICA

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità,di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

Il/La sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati.

Si allega ricevuta di versamento di €. 12,09, effettuata sul c.c.p. 1016, intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche“.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vallo della Lucania,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Firma dello studente............................................................... |