Al Dirigente scolastico

del Liceo “S. Pizzi”

di Capua

**Domanda esami di Stato – alunni minorenni**

 Anno scolastico 2024\_2025

I sottoscritti

1. nato/a a ( ) il residente a ( ) via/piazza n. tel/cell. email

(campi obbligatori della compilazione)

1. nato/a a ( ) il

residente a ( ) via/piazza n.

tel/cell. email

(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell’alunno/a

 nato/a a ( ) il

 frequentante la classe sez. con indirizzo

di studio

* Scientifico ordinamentale
* Linguistico
* Scientifico opz. Scienze Applicate
* Classico
* Scienze Umane
* Scienze Umane opz. Economico Sociala

presso codesto Liceo scientifico nell’anno scolastico 2024-25

CHIEDONO

l'ammissione de propri figli all'Esame di Stato.

Allegano alla presente entro il 30 dicembre 2024

1. Ricevuta TASSE DI ESAME € 12,09 - causale “tassa esame a.s. 2024-2025” di partecipazione all’esame di Stato, attraverso il sistema Pago in rete, oppure attraverso bollettino postale nei casi nei casi di impossibilità di accesso alla procedura informatizzata.
2. La scansione di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Diploma originale di scuola secondaria di primo grado (da richiedere alla scuola superiore di primo grado di provenienza).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale\*

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)