AL RETTORE DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUZIONE EDUCATIVA "P. COLLETTA"

AVELLINO

Oggetto: **DOMANDA ESAMI DI MATURITA' A.S. 2026/2027.**

I__/l__sottoscritt __ _____

nat__/ a _____ il _____e residente a

_____, iscritt__ nel

corrente anno scolastico 2026/2027 alla classe 5^ _____ del LICEO CLASSICO /LICEO CLASSICO EUROPEO

C H I E D E

di poter sostenere l'Esame di maturita'

☐ LICEO CLASSICO ☐ LICEO CLASSICO EUROPEO

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

I__/l__ sottoscritt__ conferma i dati anagrafici sopra riportati.

Si allega alla domanda:

1. Diploma di Licenza Conclusiva del primo ciclo d'Istruzione in originale;
2. Ricevuta di avvenuto versamento Tassa Esame di Stato.

Avellino, _____

Firma dello studente

.....