



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



Liceo Scientifico Statale " Raffaele Lombardi Satriani "
Sede centrale -Liceo Scientifico Petilia Policastro
sedi staccate: Liceo linguistico –Liceo delle Scienze Umane di Mesoraca
Liceo Scientifico Statale di Cotronei

Via Garibaldi 88837 **Petilia Policastro** (tel.0962-431345 fax 0962-433146)
Cod. mecc. KRPS02000Q - P.Iva 81007770795
e-mail krps02000q@istruzione.it PEC krps02000q@pec.istruzione.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"R.L. SATRIANI"**

DOMANDA PER SOSTENERE ESAME DI STATO CONCLUSIVO 2024-2025

IL/LA sottoscritto/a alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico 2024-2025 la classe _____ sez _____ di questo istituto

C H I E D E

**Di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato conclusivo di studi secondari superiori di
Maturità _____**

Il sottoscritto/a allega alla domanda i seguenti documenti:

- versamento di € 12.09 effettuato su conto corrente postale 1016;
- versamento di € 15,00 tramite pago in rete (sulla voce esami di stato 2024-2025)
- Diploma Originale di Licenza Media;
- ricevute delle tasse di iscrizione e di frequenza III, IV e V classe eventualmente ad oggi non presentate a questo Ufficio.

- il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 de Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza l'Amministrazione scolastica a utilizzarli solo per fini istituzionali;

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

_____ firma del candidato