

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
Liceo Scientifico "V. FARDELLA" - Liceo Classico "L.XIMENES"
TRAPANI

Il/La sottoscritto/a _____ nat _____
a _____ Prov. di (_____) il _____ Cell. _____
Email _____ iscritt ___ e frequentante la classe Quinta Sez. _____ di
codesto Istituto di Istruzione Superiore,

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess ___ a sostenere gli Esami di Stato conclusivi del corso di studio di istruzione superiore ad indirizzo **Scientifico** **Classico** nell'anno scolastico **2023/2024**.

___ I ___ sottoscritt ___ dichiara di aver studiato nel corso degli studi liceali la seguente lingua straniera:

Allega alla presente:

1. Diploma di Licenza Media Originale;
2. Fotocopia Documento di Identità;
3. Fotocopia Tessera Sanitaria;
4. Attestazione del versamento di €. 12,09 attraverso il servizio Pago in rete/PagoPA

Trapani ___ / ___ / ___

(firma)

INDIRIZZO (da compilare in caso di variazione ai dati in possesso della scuola).

Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

La domanda dovrà essere consegnata presso la Segreteria Didattica improrogabilmente entro il **30 NOVEMBRE 2023**.