

Al Dirigente
LICEO " T. CICERI "
22100- C O M O

___l___ sottoscritt___ nato/a il _____

a _____, frequentante nell'A.S. ____/____

la Classe 5[^] Sez. _____ ad indirizzo _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a sostenere nella Sessione unica dell'A.S. ____/____
l'Esame di Stato per il conseguimento del Diploma di (*)

Allega : - Attestazione versamento di € 12.09 effettuato con
bollettino di c.c.p. n. 1016
Intestato a " Agenzia delle Entrate- Centro operativo di
Pescara- Tasse scolastiche"

- Foto formato tessera, firmata sul retro.

Como, _____

firma

- (*) - LICEO DELLE SCIENZE UMANE
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZIONE ECON. SOCIALE
- LICEO MUSICALE
- LICEO LINGUISTICO