

MODULO ALUNNO MINORENNE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Classico Scientifico "Euclide" – Cagliari
caps13000v@liceoeuclide.org

DOMANDA ESAME DI STATO
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, genitore dello/a studente/studentessa _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____, iscritto nell'anno scolastico 2025/2026 alla classe 5^ _____, indirizzo

Classico

Scientifico

CHIEDE

che il figlio possa sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori.

Dichiara che l'indirizzo email di recapito è il seguente: _____;

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

Il/La sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati.

CAGLIARI,

Firma del genitore dello/a studente/essa

.....

Allega alla presente:

Originale del Diploma Licenza media.

Attestazione del versamento di € 12,09, intestato all'Agenzia delle Entrate – Pescara, causale: Esami di Stato A.S. 2025/2026 (effettuata sul conto corrente postale 1016 oppure tramite F24);

Oppure, avendone i requisiti

Domanda di esonero versamento tassa d'esame.