

MODULO ALUNNO MAGGIORENNE

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 _____ il
_____ e residente a _____, iscritto nell'anno scolastico 2025/2026 alla
classe 5^ _____, indirizzo

Classico

Scientifico

CHIEDE

di poter 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 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.