



### LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA"

#### Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo delle Scienze Umane con curvatura Teoria e Tecnica della Comunicazione

Liceo Linguistico; Liceo Scientifico; Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654; Ambito 23

e-mail: [sapm050003@istruzione.it](mailto:sapm050003@istruzione.it); PEC: [sapm050003@pec.istruzione.it](mailto:sapm050003@pec.istruzione.it); [www.reginamargherita.edu.it](http://www.reginamargherita.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Statale "Regina Margherita"

84122 Salerno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico in corso, la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

#### CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Salerno, \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA

.....

Si allega alla presente l'attestazione di versamento con Modello F/24 di € 12,09, copia del documento di Identità, codice fiscale e il diploma originale della scuola secondaria Inferiore (Scuola Media).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto nel corrente anno scolastico

#### AUTORIZZA

con la presente dichiarazione liberatoria di **assenso**, l'Istituto, ai sensi e per gli effetti della L.675/96, a fornire i propri dati anagrafici ad enti e ditte che eventualmente li richiedessero per colloqui di lavoro.

FIRMA DELLO/A STUDENTE/SSA

Salerno, \_\_\_\_\_

