



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –



Liceo Artistico Statale "Emilio Greco"

Via Mavilla, 37 - Vico Buonafè, 9- via C. Forlanini n. 56 - Tel 6136420 – fax 095 6136419
E-mail: ctsl01000a@istruzione.it PEC: ctsl01000a@pec.istruzione.it <http://www.liceoartisticocatania.it/>
C.F. 80012120871 – COD. UNIVOCO UF36JQ

IX-AMBITO TERRITORIALE DI CATANIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO STATALE
"EMILIO GRECO"
CATANIA

Il/La sottoscritto/a _____

(n.b.: IMPORTANTE RIPORTARE I NOMI COME DA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

Nato/a a _____ prov. (_____) il _____ residente in

_____ Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell.

_____ frequentante la classe _____ sez. _____ di questo Liceo

Artistico

CHIEDE

di essere ammesso/a agli Esami di Stato che si terranno presso codesto Istituto nella sessione unica del corrente anno scolastico 20_____/20_____

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento di € 12,09 esclusivamente su PAGO IN RETE, causale Tassa Esame di Stato Anno Scolastico 20_____/20_____
- Diploma originale di Scuola Media (ove non ancora consegnato). Si ricorda che a scuola è depositato il certificato presentato all'atto dell'iscrizione. Il diploma originale, se non ritirato, è presso la scuola media di provenienza. E' il caso di sottolineare che **la mancata consegna del diploma originale potrebbe impedire la partecipazione all'Esame di Stato.**

Catania, _____

Firma
