**DOMANDA ESAMI DI STATO**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Prof. ssa Emanuela** **Gutkowski Loffredo di Cassibile**

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

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritto/a nell’A.S. 2024/2025 alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto

**C H I E D E**

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nella sessione unica del corrente anno scolastico nell'indirizzo:

**INDIRIZZO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allega alla presente

* Copia F24 di € 12,09
* Copia modulo esenzione

Catania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente

.............................................................

N.B. Per gli alunni di età inferiore ai  18 anni la domanda deve essere controfirmata da un genitore.

 Firma del genitore

                                                                                                                                                      ...............................................................................