

Al Dirigente Scolastico  
Liceo "G.MAZZINI"  
NAPOLI

Il/la sottoscritt\_\_ alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, candidato interno della Classe 5^ \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Liceo \_\_\_\_\_

## CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere l'Esame di Stato per l'Anno Scolastico 2024/2025.

Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver presentato analogha domanda in altro Istituto per sostenere né questo né altro tipo di Esame.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE/SSA

\_\_\_\_\_

Si allega:

- Diploma originale di Licenza Media;
- Attestazione del versamento delle Tasse di Esame e di ritiro Pergamena di Diploma **oppure** l'attestazione del diritto all'esonero;