Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "A. Diaz"
81100 Caserta

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAMI di MATURITA'

A.S. 2026/2027

Candidati interni

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____(Prov. di_____)il _____/_____/_____

alunno/a iscritto/a e frequentante la classe **QUINTA** Sez. _____

- Sede Centrale di Caserta
- Sede Staccata di San Nicola La Strada (CE)

di codesto Liceo Scientifico "A. Diaz" di Caserta, nel corrente anno scolastico 2026/2027

C H I E D E

- Di poter sostenere l'ESAME DI MATURITA' — A.S. 2026/2027;
- DICHIARA di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti nel territorio italiano;
- DICHIARA di AVERE DIRITTO al1'esonero dal pagamento delle tasse per:
  - Merito
  - Reddito
  - Appartenenza a speciali categorie di beneficiari

Allega alla presente:

► **attestazione/ricevuta** comprovante il pagamento della tassa d'esame (se dovuta) di **€ 12,09.**

Addì, _____

Firma dell'alunno/a richiedente
(Se minorenne del Genitore/esercente la responsabilità genitoriale)

_____